

## EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 - FMS - SAÚDE

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAETITÉ**, Estado da Bahia, torna público que fará realizar **CREDENCIAMENTO**, regido pela Lei Federal n.º 8.666, de 21.06.93 e alterações posteriores, devendo a documentação ser entregue na **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada na Avenida Prof.<sup>a</sup> Marlene Cerqueira de Oliveira, S/N, Bairro Prisco Viana, onde também poderá ser obtido o **EDITAL**, acompanhado dos seus anexos, no período de **01 de março de 2021** até o dia **30 de novembro de 2024**, no horário de funcionamento do Ente Público, no horário de **08:00h às 12:00h**.

### 1 - OBJETO DO CREDENCIAMENTO

**1.1** - O presente credenciamento tem por objeto a contratação de pessoas jurídicas e físicas, interessadas em prestar serviços de saúde nas especialidades médicas abaixo descritas, no desenvolvimento e apoio das atividades da gestão plena em saúde do Município de Caetité-Bahia, com fulcro no *caput* do art. 25 c/c com o art. 114 da Lei Federal n.º 8.666/93, mediante a remuneração estabelecida nas tabelas oficiais do SUS e na Resolução n.º 003/2017 do Conselho Municipal de Saúde de Caetité e no presente Edital, em conformidade com o disposto na Constituição Federal, em especial nos seus Arts. 196 a 200 e nas Leis Federais n.ºs 8.080/90 e 8.142/90.

### 1.2. Das especialidades médicas, procedimentos e programas a serem credenciados:

**1.2.1 Serão credenciadas as seguintes especialidades médicas:** Alergologia e Imunologia, Anestesiologia, Angiologia, Cardiologia, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Cirurgia Geral, Cirurgia Cardiovascular, Cirurgia Pediátrica, Cirurgia Plástica, Cirurgia Torácica, Clínica Geral, Dermatologia, Endocrinologia, Fisiatria, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Gastroenterologia, Geriatria, Ginecologia, Ginecologia\obstetrícia, Hematologia, Infectologia, Mastologia, Nefrologia, Neurologia e Neurocirurgia, Neuropediatria, Nutrição, Oftalmologia, Oncologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Pneumologia, Proctologia, Psicologia, Psiquiatria, Radioterapia, Reumatologia, Urologia, Endodontia, Periodontia, Prótese e Cirurgia Buco-Maxilo Facial.

**1.2.2 Dos procedimentos a serem credenciados:** Audiometria, Eletrocardiograma, Ecocardiograma, MAPA, Holter 24 horas, Teste Ergométrico, Eletroencefalograma, Eletroneuromiografia, Densitometria Óssea, Duplex das Carótidas, Arterial e Venoso, Vídeolaringoscopia, Imitanciometria, Laringoscopia, Retirada de Corpo Estranho, Endoscopia Digestiva Alta e Baixa, Ligadura Elástica, Polipectomia, Retosigmoidoscopia, Biópsia de Tireóide, Punção de Tireóide, Biópsia de Mama, Punção de Mama, Biópsia de Próstata Guiada por Ultrassom, Urofluxometria, Estudo Urodinâmico, Dilatação Uretral, CAF, Biópsia de Útero, Eletrocauterização, Colposcopia, Mapeamento de Retina, Curva Tencional, Campimetria, Gonioscopia, Microscopia Especular, Pterígio, Calázio, Cirurgias Ambulatorial, Fisioterapia, Raio X, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética com e sem sedação, Exames Laboratoriais, Anestesia e Ultrassonografia.

## 2 - CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

**2.1** - Poderão participar deste credenciamento, **PESSOAS JURÍDICAS, FILANTRÓPICAS, AS ENTIDADES PRIVADAS LUCRATIVAS E PESSOAS FÍSICAS** que tenham como objeto social os serviços previstos neste edital e que comprovem regularidade jurídica e fiscal, qualificação econômico-financeira e técnica, capacidade operacional, compatibilidade de horário, conforme Art. 37, inciso XVI, alínea c da Constituição Federal, que apresentem os requisitos exigidos neste instrumento, aceitem as exigências estabelecidas nas normas do Sistema Único de Saúde – SUS e que cumpram todas as demais exigências previstas neste edital.

**2.2** - É **VEDADA** a participação de:

**2.2.1** - Empresas que estejam constituídas sob consórcio de empresas;

**2.2.2** - Empresas que não estiverem legalmente constituídas e que não comprovarem sua habilitação, conforme disposto neste Edital;

**2.2.3** - Empresas que tenham sido declaradas inidôneas por quaisquer órgãos da Administração Pública e/ou que estejam cumprindo suspensão do direito de licitar e/ou de contratar com a Administração Pública Municipal de Caetité;

**2.2.4** - Empresas que não tenham cumprido, integralmente, contratos anteriores firmados ou que, embora ainda vigente, se encontrem inadimplentes com qualquer das obrigações assumidas, quer com esta Prefeitura, quer com outros órgãos e entidades públicas.

**2.3** - Os interessados em participar deste credenciamento deverão, independentemente do quantitativo estabelecido pelo Município, declarar sua capacidade de atendimento por procedimento.

**2.4** - A participação das empresas no processo de credenciamento implica na aceitação de todas as condições expressas no presente Edital, seus anexos e legislação pertinente;

**2.5** - Os interessados deverão proceder, antes da entrega da documentação, a verificação minuciosa de todos os elementos fornecidos, solicitando esclarecimentos por escrito à Comissão de Credenciamento, que se reunirá na sede da Secretaria de Saúde do município.

**2.6** - A não comunicação na forma acima estabelecida, implicará na tácita aceitação dos elementos fornecidos, não cabendo, em nenhuma hipótese, qualquer reivindicação posterior, com base em imperfeições, incorreções, omissões ou falhas.

### 3 - FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

**3.1** - Os interessados em contratar com a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, através do presente credenciamento e com base nos valores constantes das tabelas oficiais do SUS e na Resolução n.º 003/2017 do Conselho Municipal de Saúde, deverão apresentar sua documentação de acordo com o estabelecido no presente item.

**3.2** – O interessado deverá apresentar a sua documentação acondicionada em envelope lacrado, contendo os seguintes dizeres:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CREDENCIAMENTO n.º 001/2021 - FMS  
DOCUMENTOS PARA ANÁLISE  
(NOME COMPLETO DA EMPRESA  
INTERESSADA)  
CNPJ n.º \_\_\_\_\_  
ESPECIALIDADE(S) PRETENDIDA(S):

**3.3** - Os documentos relativos ao credenciamento deverão ser apresentados **em original**, inclusive publicação em órgão da Imprensa Oficial, ou por qualquer processo de cópia, devidamente autenticada por tabelião ou por algum dos membros da Comissão de Credenciamento **à vista dos originais**.

**3.4** - Para fins de credenciamento, a documentação exigida para o interessado PESSOA JURÍDICA é a seguinte:

3.4.1 - ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores **OU** inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

3.4.2 – Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);

3.4.3 – A prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional (Fazenda Federal e INSS) será efetuada mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil – RFB e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional – PGFN, referente a todos os tributos federais e à Dívida Ativa da União – DAU por elas administrados, em conformidade com as diretrizes da Portaria MF nº 358, de 05/09/2014.

3.4.4 - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual e Municipal do domicílio ou sede da licitante, ou outra equivalente, na forma da lei;

3.4.5 - Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da

Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

3.4.6 - Prova de situação regular perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei.

3.4.7 - declaração, na qual estejam indicados os profissionais que serão responsáveis pela execução dos serviços de cada especialidade pretendida, os dias e horários colocados à disposição da Prefeitura por especialidade/procedimento, indicando, para cada serviço, o público alvo (criança, adolescente, adulto, idoso ou todos) e o número de consultas mensais que os profissionais estarão aptos a prestar, com especificação das consultas por especialidade. (ANEXO III)

3.4.8 - prova de que os profissionais, listados de acordo com o item 3.4.7, possuem titulação da especialidade pretendida devidamente registrada no respectivo Conselho de Classe ou equivalente;

3.4.9 - prova de registro de inscrição dos profissionais, listados de acordo com o item 3.4.7, no respectivo Conselho de Classe ou equivalente e prova de quitação de obrigações do ano vigente;

3.4.10 – Declaração de inexistência em seu quadro de pessoal de menores de 18 (dezoito) anos em atividades noturnas, perigosas e insalubres, bem como de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos, conforme previsão do Art. 7º Inciso XXXIII, da Constituição Federal (Pessoa Jurídica); (ANEXO IV)

3.4.11 - Declaração de compatibilidade de horário, conforme Art. 37, inciso XVI, alínea c da Constituição Federal. (ANEXO V)

**3.5** – Para fins de credenciamento, a documentação exigida para o interessado PESSOA FÍSICA é a seguinte:

3.5.1– RG, CPF e consulta de regularidade do CPF;

3.5.2- Título de eleitor com a quitação eleitoral devida;

3.5.3 - Certificado de reservista, no caso do sexo masculino;

3.5.4 – Comprovante de endereço;

3.5.5– Cadastro no PIS/PASEP/NIT/INSS;

3.5.6 – Certidão de Regularidade com a Fazenda Federal;

3.5.7 – Certidão de regularidade com a Fazenda Pública Municipal;

3.5.8 – Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual;

3.5.9 – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)

3.5.10 - Carteira Profissional e inscrição no Conselho respectivo;

3.5.11 - Certidão de quitação junto ao devido Conselho;

3.5.12 - Curriculum;

#### **4 - FORMA DE PROCESSAMENTO DO CREDENCIAMENTO**

**4.1** - A partir do dia indicado no preâmbulo deste edital, o interessado apresentará o seu envelope contendo a documentação listada no capítulo 3 deste edital.

**4.2.** –Serão credenciados os interessados que preencham os requisitos previstos neste termo, de acordo com as necessidades e disponibilidade financeira e orçamentária;

**4.3** –Os pedidos de credenciamento serão analisados pela Comissão de Credenciamento, da Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com os parâmetros e requisitos estabelecidos neste edital.

**4.4** – Serão credenciados todos os interessados que preencham os requisitos previstos neste edital e nos seus anexos, observada a ordem de entrega da integralidade dos documentos exigidos, disponibilidade orçamentária\financeira e a demanda dos serviços.

**4.5** – Da decisão de deferimento ou indeferimento do credenciamento, proferida pela Comissão de Credenciamento, caberá recurso dirigido à Secretária Municipal de Saúde, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da publicação no Diário Oficial do Município.

**4.6** –Será inabilitado o interessado que não apresentar toda a documentação exigida no presente Edital.

**4.7** – Os serviços pleiteados para credenciamento deverão ser compatíveis com o objeto social da pessoa jurídica e física o registro no Conselho profissional competente, a experiência e a capacidade instalada do interessado.

**4.8** – A Comissão de Credenciamento poderá, a qualquer tempo, verificar a veracidade das informações prestadas por atestados, certidões e declarações; a autenticidade dos documentos apresentados; bem como solicitar outros documentos que julgar necessários para a avaliação dos documentos apresentados.

**4.9** – A Comissão de Credenciamento poderá conceder prazo para que o interessado possa apresentar documentação ou informações complementares. Sendo que, em não sendo atendida, poderá indeferir o pedido de credenciamento.

**4.10** – O resultado dos pedidos de credenciamento poderá ser apresentado paulatinamente, devendo ser publicado no Diário Oficial do Município.

**4.11** – O credenciamento não implica no direito à contratação, a qual dar-se-á ao exclusivo critério da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as necessidades da população local, com as demandas do SUS no município, com as metas planejadas,

programadas ou pactuadas pela Secretaria Municipal da Saúde e a disponibilidade financeira e orçamentária.

**4.12** – O Município de Caetité, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, não se obriga a contratar todos os serviços ofertados pelo credenciado, reservando-se o direito de contratar os procedimentos necessários e na quantidade adequada à demanda estimada de acordo com os parâmetros definidos pela Secretaria Municipal de Saúde (a qual poderá tomar por base os parâmetros estabelecidos pelo Ministério da Saúde ou Secretaria Estadual de Saúde) observando sempre a disponibilidade financeira e orçamentária.

**4.13** – É facultada à Comissão, em qualquer fase do credenciamento, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, inclusive podendo requisitar do interessado a apresentação de documentos faltantes ou prestar esclarecimentos.

**4.14** – Deferido o credenciamento, o interessado será convocado, na forma do item 5.1 deste Edital, para assinar o respectivo contrato.

**4.15** – Caberá à Comissão promover o acompanhamento quanto à validade dos documentos apresentados pelo Credenciado, ficando este obrigado a apresentar os documentos atualizados, sob pena de ser descredenciado.

## **5 - PRAZOS**

**5.1** - O prazo máximo para a assinatura do Contrato (minuta anexa) é de 05 (cinco) dias úteis, a contar da convocação do interessado, prorrogável por igual período mediante requerimento do interessado dirigido à Comissão de Credenciamento.

**5.2** - O prazo de vigência para a execução dos serviços objeto deste credenciamento, será até 31 de dezembro de 2024, contados da assinatura do Contrato.

## **6 - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS**

**6.1** - Para o custeio da execução dos serviços objeto deste Edital, serão utilizados recursos consignados na Lei Orçamentária do Município de Caetité, nas seguintes dotações:

Unidade: 07.00.000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Atividade: 2015 – GESTÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Atividade: 2016 – GESTÃO DAS AÇÕES DO CAPS  
Atividade: 2021 – GESTÃO DAS AÇÕES DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
Atividade: 2044 – GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SAMU  
Atividade: 2059 – GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA  
Atividade: 2067 – GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA  
Atividade: 2068 - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDO A FUNDO – ATENÇÃO PRIMÁRIA  
Atividade: 2080 – MANUTENÇÃO DA CASA DAS GESTANTES  
Atividade: 2111 – GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.

Fonte: 02; 14

**6.2** - O valor orçado anualmente pela municipalidade para o processo de credenciamento em exame é de **R\$ 4.311.915,29 (Quatro milhões, trezentos e onze mil, novecentos e quinze reais e vinte e nove centavos).**

**6.3** - Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações próprias que forem aprovadas para os mesmos.

## **7 - PAGAMENTOS**

**7.1** – O pagamento pelos serviços prestados será feito até 45 (quarenta e cinco) dias após a apresentação e conferência da fatura emitida pelo prestador e terá como referência os valores consignados nas tabelas do SIGTAP/SUS em vigor, editadas pelo Ministério da Saúde e na Resolução n.º 003/2017 do Conselho Municipal de Saúde.

**7.2** – O pagamento dos acréscimos, conforme artigo 65 da Lei n.º 8666/93, somente poderá atingir os prestadores que tenham firmado **Contrato de Prestação de Serviços**, não abrangendo em hipótese alguma os prestadores que mantenham simples **Termos de Ajuste Emergencial**.

**7.3** – As faturas de serviço só serão pagas mediante comprovação de recolhimentos do FGTS e INSS para pessoas jurídicas, bem como de documentação probatória dos procedimentos/serviços executados para pessoas físicas e jurídicas.

**7.4** - No caso específico de pessoas físicas a pertinência ao crédito será confirmada após apresentação, por parte da Coordenação do serviço, das guias de autorização de procedimentos devidamente autorizadas, acompanhada de relatório descritivo da quantidade de serviços/procedimentos realizados.

**7.5** - No caso de profissionais que atuam em programa cuja vinculação é o cumprimento de determinada carga horária, o pagamento se balizará pela apuração da frequência que obrigatoriamente deverá ser assinada pelo credenciado e devidamente conferida pelo Coordenador do Serviço;

## **8 - REAJUSTAMENTO**

**8.1** - Os valores estipulados nas tabelas do SIGTAP/SUS e na Resolução n.º 003/2017 do Conselho Municipal de Saúde serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelos entes federativos, com base na lei federal de licitações e contratos administrativos.

## **9 - PENALIDADES E RESCISÃO**

**9.1** -A inobservância pelo Credenciado de cláusula ou obrigação constante deste credenciamento, ou de dever originado de norma legal ou regulamentar pertinente, autorizará ao Município, através da Secretaria Municipal de Saúde, garantida a prévia defesa, a aplicar, em cada caso, as sanções previstas nos arts. 86, 87 e 88 da Lei Federal n.º 8.666/93, saber:

I - advertência escrita;

II - multa de 2% até 5% do valor anual do contrato a ser firmado;

III - multa dia de até 1/60 (um sessenta avos) do valor mensal do contrato a ser firmado;

IV - suspensão temporária dos encaminhamentos aos procedimentos credenciados;

V - rescisão de contrato e descredenciamento;

VI - suspensão temporária de contratar com a Administração Pública Municipal;

VII - declaração de inidoneidade.

**9.2** - As sanções previstas nos incisos I e III do item 9.1 poderão ser aplicadas juntamente com a do inciso II, conforme § 3º do art. 86 da Lei Federal n.º 8.666/93.

**9.3** -O valor da multa dia será descontado dos pagamentos devidos pela Secretaria Municipal de Saúde ao Credenciado.

**9.4** - A penalidade de rescisão poderá ser aplicada independentemente da ordem das sanções previstas no item 9.1.

**9.5** - A reincidência do Credenciado em quaisquer irregularidades tornará o contrato passível de rescisão.

**9.6** -Da decisão da Secretaria Municipal de Saúde de rescindir o contrato caberá, inicialmente, pedido de reconsideração no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da intimação do ato.

**9.7** - Sobre o pedido de reconsideração, formulado nos termos do item anterior, a Secretaria Municipal de Saúde deverá manifestar-se no prazo de 5 (cinco) dias úteis e poderá ao recebê-lo atribuir-lhe eficácia suspensiva.

**9.8** -A imposição de qualquer das sanções estipuladas neste capítulo, não ilidirá o direito de o Município através da Secretaria Municipal de Saúde, exigir o ressarcimento integral dos prejuízos e das perdas e danos, que o fato gerador da penalidade acarretar para os órgãos da Prefeitura, seus usuários e terceiros, independentemente da responsabilidade criminal e/ou ética do autor do fato.



## **10 - ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**10.1** - A Secretaria Municipal de Saúde exercerá o acompanhamento dos serviços através de técnicos devidamente autorizados pela Secretaria Municipal de Saúde, sem reduzir nem excluir a responsabilidade do CONTRATADO.

**10.2** - Ficam reservados à Secretaria Municipal de Saúde, o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, duvidoso ou omissos, não previsto no Contrato, no Edital, nas Leis, nas Normas, nos Regulamentos e em tudo mais que, de qualquer forma, se relacione, direta ou indiretamente, com os serviços em questão.

**10.3** - Compete especificamente à Secretaria de Saúde esclarecer prontamente as dúvidas que lhes sejam apresentadas pelo CONTRATADO.

**10.4** - A substituição dos responsáveis técnicos do CONTRATADO, durante a execução dos serviços, dependerá da aquiescência da Secretaria Municipal de Saúde quanto ao substituto apresentado.

**10.5** - Os serviços deverão desenvolver-se sempre em regime de estrito entendimento entre o CONTRATADO, sua Equipe e a Secretaria Municipal de Saúde, dispondo esta de amplos poderes para atuar no sentido do cumprimento do contrato.

**10.6** - Os serviços pleiteados para credenciamento, quais sejam especialidades médicas, procedimentos, serão prestados preferencialmente nas Unidades de Saúde do município de Caetité, públicas ou conveniadas. Em se tratando dos procedimentos, os aparelhos e equipamentos para realização do serviço, estão incluídos no objeto deste credenciamento.

## **11 – DO TERMO DE AJUSTE EMERGENCIAL**

**11.1** – Havendo necessidade para suprir a demanda dos serviços a Secretaria de Saúde poderá firmar **Termo de Ajuste Emergencial** com prestadores que não reúnam todas as condições de regularidade jurídico-fiscal, mas que possuam capacidade técnica, ficando a vigência deste termo limitada a 90(noventa)dias, não prorrogável, condicionada ao compromisso do prestador de regularizar sua situação dentro deste prazo, o que permitirá sua contratação regular.

## **12 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**12.1** - Os interessados se obrigam a seguir a sistemática estabelecida neste Edital, no que tange à forma de apresentar a documentação exigida.

**12.2** - Visando dar celeridade ao procedimento de credenciamento e tendo o interessado apresentado documentação para mais de um edital, a Comissão poderá suprir eventuais

ausências com cópia de documentos apresentados em outro envelope.

**12.3** - Nenhuma responsabilidade poderá ser imputada à Secretaria Municipal de Saúde pelo uso, por parte do CONTRATADO, de técnicas ou produtos que sejam privativos de terceiros, por força de Registro ou Patente, ainda que tenha aprovado emprego de técnica ou de produto patenteado, bem como pela quebra de equipamentos e/ou componentes importados, dos quais deverão existir em estoque suficiente à demanda determinada pelo volume dos trabalhos que serão realizados pela credenciado.

**12.4** - O interessado deverá providenciar, às suas expensas, cópias dos elementos que venham a ser necessários, não só para o credenciamento e assinatura do Contrato, como também, no decorrer dos serviços.

**12.5** - O interessado deverá responder por todos os ônus e obrigações concernentes à Legislação Fiscal, Social, Tributária e Trabalhista.

**12.6** - A Administração Municipal poderá revogar o presente credenciamento, por interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, ou anulá-lo por ilegalidade, total ou parcialmente, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

**12.7** - Ainda como documentação complementar, no ato da assinatura, o interessado CONTRATADO apresentará declaração expressa de que assumirá total e irrestrita responsabilidade por qualquer dano que venha a causar a Secretaria Municipal de Saúde ou a terceiros, por si, seus representantes ou prepostos, quando da execução dos serviços contratados.

**12.8** - Para quaisquer informações adicionais, referente ao objeto deste Credenciamento o interessado deverá dirigir-se à Comissão, na sede da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Caetité– BA, 27 de fevereiro de 2021.

**NAYARA CRISTINA LOPES MAGALHÃES**  
Presidente Comissão de Credenciamento dos Serviços da Saúde

**ANGELA ARAÚJO BRITO**  
Membro da Comissão

**RENATO BANAX JUNQUEIRA**  
Membro da Comissão

**VERÔNICA PEREIRA BATISTA BARBOSA**  
Secretária Municipal de Saúde

## ANEXO I

### TABELAS SIA/SUS SIH/SUS

Ministério da Saúde - MS  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS

#### Procedimento

01/2021

0101040032 - COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)

0101040040 - PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)

0102010013 - APLICACAO DEMULTA

0102010021 - APLICACAO DE ADVERTENCIA

0102010030 - APLICACAO DE INTERDICAÇÃO DE PRODUTO

0102010048 - APLICACAO DE INTERDICAÇÃO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO

0102010080 - CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO DE SAUDE

0102010099 - CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE

0102010102 - COLETA DE AMOSTRAP/ ANALISE DE CONTROLE

0102010110 - COLETA DE AMOSTRAP/ ANALISE FISCAL

0102010129 - EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO DE SAUDE

0102010137 - EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIMENTO EXCETO OS DE SAUDE

0201010011 - AMNIOCENTESE

0201010020 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE

0201010038 - BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE

0201010046 - BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL

0201010054 - BIOPSIA DE BACO POR PUNCAO / ASPIRACAO

0201010062 - BIOPSIA DE BEXIGA

0201010070 - BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL

0201010089 - BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO

0201010100 - BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)

0201010127 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO

0201010135 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)

0201010143 - BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO

0201010178 - BIOPSIA DE EPIDIDIMO

0201010208 - BIOPSIA DE FIGADO EM CUNHA / FRAGMENTO

0201010216 - BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO

0201010224 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO

0201010259 - BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)

0201010267 - BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)

0201010283 - BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)

0201010291 - BIOPSIA DE NERVO

0201010305 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)

0201010313 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)

0201010321 - BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)

0201010364 - BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR

0201010372 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES

0201010380 - BIOPSIA DE PENIS

0201010399 - BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL

0201010402 - BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA)

0201010410 - BIOPSIA DE PROSTATA

0201010429 - BIOPSIA DE PULMAO POR ASPIRACAO

0201010437 - BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO

0201010445 - BIOPSIA DE SEIO PARANASAL

0201010453 - BIOPSIA DE SINOVIA

0201010461 - BIOPSIA DE TESTICULO

0201010470 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE

0201010488 - BIOPSIA DE URETER

0201010496 - BIOPSIA DE URETRA

0201010500 - BIOPSIA DE VAGINA

0201010518 - BIOPSIA DE VULVA

0201010526 - BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA

0201010534 - BIOPSIA ESTEREOTAXICA

0201010542 - BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAIOS X

0201010550 - BIOPSIA PRE-ESCALENICA

0201010593 - PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL

0201010615 - PUNCAO DE VAGINA

0201010623 - PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE

0201010631 - PUNCAO LOMBAR

0201010658 - PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR

0201020025 - COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE

0201020050 - COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL

0202010015 - CLEARANCE OSMOLAR

0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO

0202010031 - DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS

0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)

0202010058 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)

0202010066 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)

0202010074 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)

0202010082 - DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE

0202010090 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE

0202010104 - DOSAGEM DE ACETONA

0202010112 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO

0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO  
0202010139 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO  
0202010147 - DOSAGEM DE ALDOLASE  
0202010155 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA  
0202010163 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA  
0202010171 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA  
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE  
0202010198 - DOSAGEM DE AMONIA  
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES  
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO  
0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL  
0202010236 - DOSAGEM DE CAROTENO  
0202010244 - DOSAGEM DE CATECOLAMINAS  
0202010252 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA  
0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO  
0202010279 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL  
0202010287 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL  
0202010295 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL  
0202010309 - DOSAGEM DE COLINESTERASE  
0202010317 - DOSAGEM DE CREATININA  
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)  
0202010333 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB  
0202010341 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA  
0202010350 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA  
0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA  
0202010376 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)  
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA  
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO  
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO  
0202010414 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL  
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO  
0202010449 - DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA  
0202010457 - DOSAGEM DE GALACTOSE  
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)  
0202010473 - DOSAGEM DE GLICOSE  
0202010481 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE  
0202010490 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA  
0202010503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA  
0202010511 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA  
0202010520 - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE  
0202010538 - DOSAGEM DE LACTATO

0202010546 - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE  
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE  
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO  
0202010570 - DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS  
0202010589 - DOSAGEM DE PIRUVATO  
0202010597 - DOSAGEM DE PORFIRINAS  
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO  
0202010619 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS  
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES  
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO  
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)  
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)  
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA  
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS  
0202010686 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO  
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA  
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12  
0202010716 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS  
0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS  
0202010732 - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )  
0202010740 - PROVA DA D-XILOSE  
0202010759 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS  
0202020010 - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA  
0202020029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS  
0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS  
0202020045 - DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR  
0202020053 - DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)  
0202020061 - DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA  
0202020070 - DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO  
0202020088 - DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA  
0202020096 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE  
0202020100 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY  
0202020118 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS  
0202020126 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA  
0202020134 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)  
0202020172 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)  
0202020150 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)  
0202020169 - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE  
0202020177 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III  
0202020185 - DOSAGEM DE FATOR II  
0202020193 - DOSAGEM DE FATOR IX  
0202020207 - DOSAGEM DE FATOR V

0202020215 - DOSAGEM DE FATOR VII  
0202020223 - DOSAGEM DE FATOR VIII  
0202020231 - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)  
0202020240 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)  
0202020258 - DOSAGEM DE FATOR X  
0202020266 - DOSAGEM DE FATOR XI  
0202020274 - DOSAGEM DE FATOR XII  
0202020282 - DOSAGEM DE FATOR XIII  
0202020290 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO  
0202020304 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA  
0202020312 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC  
0202020320 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL  
0202020347 - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO  
0202020363 - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)  
0202020371 - HEMATOCRITO  
0202020398 - LEUCOGRAMA  
0202020401 - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA  
0202020410 - PESQUISA DE CELULAS LE  
0202020428 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ  
0202020436 - PESQUISA DE FILARIA  
0202020444 - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S  
0202020452 - PESQUISA DE PLASMODIO  
0202020460 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA  
0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)  
0202020487 - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA  
0202020495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO  
0202020509 - PROVA DO LACO  
0202020517 - RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS  
0202020525 - TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS  
0202020533 - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)  
0202030016 - CONTAGEM DE LINFOCITOS B  
0202030024 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8  
0202030032 - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS  
0202030040 - DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)  
0202030059 - DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)  
0202030067 - DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)  
0202030075 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE  
0202030083 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA  
0202030091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA  
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)  
0202030113 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA  
0202030121 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3

0202030130 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4  
0202030148 - DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA  
0202030156 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)  
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)  
0202030172 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)  
0202030180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)  
0202030199 - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE  
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA  
0202030210 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C  
0202030229 - IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS  
0202030245 - INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)  
0202030253 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA  
0202030261 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA  
0202030270 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA  
0202030288 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI  
0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)  
0202030300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)  
0202030318 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2  
0202030326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)  
0202030334 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS  
0202030342 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM  
0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)  
0202030369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)  
0202030377 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS  
0202030385 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS  
0202030393 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS  
0202030407 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS  
0202030415 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO  
0202030423 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)  
0202030431 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL  
0202030440 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS  
0202030458 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)  
0202030466 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES  
0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)  
0202030482 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO  
0202030490 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA  
0202030504 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO  
0202030512 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS  
0202030520 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA  
0202030539 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS  
0202030547 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA  
0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS



0202030563 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA  
0202030571 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO  
0202030580 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO  
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO  
0202030601 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS  
0202030610 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS  
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA  
0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)  
0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)  
0202030652 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA  
0202030660 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII  
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)  
0202030687 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)  
0202030695 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO  
0202030709 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS  
0202030717 - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO  
0202030725 - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA  
0202030733 - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR  
0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS  
0202030750 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS  
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA  
0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI  
0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)  
0202030792 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)  
0202030806 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)  
0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA  
0202030822 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER  
0202030830 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR  
0202030849 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS  
0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS  
0202030865 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS  
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA  
0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI  
0202030890 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)  
0202030903 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)  
0202030911 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)  
0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA  
0202030938 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER  
0202030946 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR  
0202030954 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS  
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)  
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)

0202030989 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)  
0202030997 - PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)  
0202031004 - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS  
0202031012 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)  
0202031020 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA  
0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA  
0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)  
0202031055 - PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)  
0202031063 - PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS  
0202031071 - QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1  
0202031080 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C  
0202031098 - REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  
0202031101 - REACAO DE MONTENEGRO ID  
0202031110 - TESTE DE VDRL P/ DETECCÃO DE SIFILIS  
0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  
0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  
0202031144 - TESTES ALERGICOS DE CONTATO  
0202031152 - TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA  
0202031160 - TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS  
0202031179 - VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE  
0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA  
0202040011 - DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL  
0202040020 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL  
0202040046 - IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS  
0202040054 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)  
0202040062 - PESQUISA DE EOSINOFILOS  
0202040070 - PESQUISA DE GORDURA FECAL  
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES  
0202040097 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES  
0202040100 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES  
0202040119 - PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)  
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS  
0202040135 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES  
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES  
0202040160 - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES  
0202040178 - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES  
0202050017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA  
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA  
0202050033 - CLEARANCE DE FOSFATO  
0202050041 - CLEARANCE DE UREIA  
0202050050 - CONTAGEM DE ADDIS  
0202050068 - DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE

0202050076 - DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)  
0202050084 - DOSAGEM DE CITRATO  
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA  
0202050106 - DOSAGEM DE OXALATO  
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)  
0202050122 - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS  
0202050130 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS  
0202050149 - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)  
0202050157 - PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA  
0202050165 - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA  
0202050173 - PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA  
0202050181 - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA  
0202050190 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA  
0202050203 - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA  
0202050220 - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA  
0202050238 - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA  
0202050246 - PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA  
0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA  
0202050262 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA  
0202050270 - PESQUISA DE LACTOSE NA URINA  
0202050289 - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA  
0202050297 - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA  
0202050300 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)  
0202050319 - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA  
0202050327 - PROVA DE DILUICAO (URINA)  
0202060012 - DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE  
0202060020 - DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3  
0202060039 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO  
0202060047 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA  
0202060055 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS  
0202060063 - DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES  
0202060071 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)  
0202060080 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)  
0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA  
0202060101 - DOSAGEM DE AMP CICLICO  
0202060110 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA  
0202060128 - DOSAGEM DE CALCITONINA  
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL  
0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)  
0202060152 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)  
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL  
0202060179 - DOSAGEM DE ESTRIOL

0202060187 - DOSAGEM DE ESTRONA  
0202060195 - DOSAGEM DE GASTRINA  
0202060209 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA  
0202060217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)  
0202060225 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)  
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)  
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)  
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)  
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA  
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO  
0202060284 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C  
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA  
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA  
0202060314 - DOSAGEM DE RENINA  
0202060322 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)  
0202060330 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)  
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA  
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE  
0202060365 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA  
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)  
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)  
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)  
0202060403 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH  
0202060411 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA  
0202060420 - TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA  
0202060438 - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON  
0202060446 - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA  
0202060454 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE  
0202060462 - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS  
0202070018 - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO  
0202070026 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO  
0202070034 - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO  
0202070042 - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO  
0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO  
0202070069 - DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE  
0202070077 - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO  
0202070085 - DOSAGEM DE ALUMINIO  
0202070093 - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS  
0202070107 - DOSAGEM DE ANFETAMINAS  
0202070115 - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS  
0202070123 - DOSAGEM DE BARBITURATOS  
0202070131 - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS

0202070140 - DOSAGEM DE CADMIO  
0202070158 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA  
0202070166 - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA  
0202070174 - DOSAGEM DE CHUMBO  
0202070182 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA  
0202070190 - DOSAGEM DE COBRE  
0202070204 - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)  
0202070212 - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA  
0202070220 - DOSAGEM DE FENITOINA  
0202070239 - DOSAGEM DE FENOL  
0202070247 - DOSAGEM DE FORMALDEIDO  
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO  
0202070263 - DOSAGEM DE MERCURIO  
0202070271 - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA  
0202070280 - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA  
0202070298 - DOSAGEM DE METOTREXATO  
0202070301 - DOSAGEM DE QUINIDINA  
0202070310 - DOSAGEM DE SALICILATOS  
0202070328 - DOSAGEM DE SULFATOS  
0202070336 - DOSAGEM DE TEOFILINA  
0202070344 - DOSAGEM DE TIOCIANATO  
0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO  
0202080013 - ANTIBIOGRAMA  
0202080021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA  
0202080030 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS  
0202080048 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)  
0202080056 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)  
0202080064 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)  
0202080072 - BACTEROSCOPIA (GRAM)  
0202080080 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO  
0202080099 - CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)  
0202080102 - CULTURA P/ HERPESVIRUS  
0202080110 - CULTURA PARA BAAR  
0202080129 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS  
0202080137 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS  
0202080145 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)  
0202080153 - HEMOCULTURA  
0202080161 - IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS  
0202080170 - PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI  
0202080188 - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO  
0202080196 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A  
0202080200 - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY

0202080218 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI  
0202080226 - PESQUISA DE LEPTOSPIRAS  
0202080234 - PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM  
0202090019 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES  
0202090027 - ADENOGRAMA  
0202090035 - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA  
0202090043 - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS  
0202090051 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR  
0202090060 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR  
0202090078 - DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECTINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO  
0202090086 - DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO  
0202090094 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA  
0202090108 - DOSAGEM DE FRUTOSE  
0202090116 - DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA  
0202090124 - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES  
0202090132 - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES  
0202090140 - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)  
0202090159 - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR  
0202090167 - ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO  
0202090175 - ESPLENOGRAMA  
0202090183 - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS  
0202090191 - MIELOGRAMA  
0202090213 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )  
0202090221 - DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA  
0202090230 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR  
0202090248 - PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS  
0202090256 - PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA  
0202090264 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)  
0202090272 - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES  
0202090280 - PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)  
0202090299 - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)  
0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE  
0202090310 - REACAO DE PANDY  
0202090329 - REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES  
0202090337 - TESTE DE CLEMENTS  
0202090345 - TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS  
0202090353 - TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO  
0202100014 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)  
0202100022 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)  
0202100030 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)  
0202110010 - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)  
0202110028 - DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)

0202110036 - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)  
0202110044 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)  
0202110052 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4  
0202110060 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA  
0202110079 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA  
0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)  
0203010027 - EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)  
0203020030 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PEÇA CIRÚRGICA  
0204010012 - DACRIOCISTOGRAFIA  
0204010020 - PLANIGRAFIA DE LARINGE  
0204010039 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)  
0204010047 - RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)  
0204010071 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)  
0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)  
0204010098 - RADIOGRAFIA DE LARINGE  
0204010101 - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)  
0204010110 - RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)  
0204010128 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)  
0204010136 - RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)  
0204010152 - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)  
0204010195 - SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)  
0204020018 - MIELOGRAFIA  
0204020026 - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL  
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)  
0204020042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)  
0204020050 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA  
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA  
0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)  
0204020085 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA  
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)  
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR  
0204020115 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA  
0204020123 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA  
0204020131 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)  
0204030013 - BRONCOGRAFIA UNILATERAL  
0204030021 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)  
0204030056 - RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)  
0204030064 - RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)  
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)  
0204030099 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO  
0204030102 - RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)  
0204030110 - RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO

0204030129 - RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)  
0204030137 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)  
0204030145 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)  
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)  
0204030161 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)  
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)  
0204040019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO  
0204040027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR  
0204040035 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL  
0204040043 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR  
0204040051 - RADIOGRAFIA DE BRACO  
0204040060 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA  
0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO  
0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO  
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO  
0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)  
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  
0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  
0204050014 - CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE  
0204050022 - COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA  
0204050030 - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA  
0204050049 - DUODENOGRAMA HIPOTONICA  
0204050057 - FISTULOGRAFIA  
0204050065 - HISTEROSSALPINGOGRAFIA  
0204050073 - PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA  
0204050081 - PIELOGRAFIA ASCENDENTE  
0204050090 - PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE  
0204050103 - PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE  
0204050111 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)  
0204050120 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)  
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)  
0204050146 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO  
0204050154 - RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)  
0204050162 - RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)  
0204050170 - URETROCISTOGRAFIA  
0204060010 - ARTROGRAFIA  
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)  
0204060036 - ESCANOMETRIA  
0204060044 - PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)  
0204060052 - PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS  
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL  
0204060079 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA



0204060087 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA  
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA  
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO  
0204060117 - RADIOGRAFIA DE COXA  
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)  
0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)  
0204060141 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)  
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE  
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA  
0204060176 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES  
0205010016 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE  
0205010024 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA  
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA  
0205010040 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS )  
0205010059 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO  
0205020011 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO  
0205020038 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)  
0205020046 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL  
0205020054 - ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO  
0205020062 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO  
0205020070 - ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL  
0205020100 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)  
0205020119 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)  
0205020127 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE  
0205020135 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)  
0205020173 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA  
0205020151 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO  
0205020160 - ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)  
0205020178 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA  
0205020186 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL  
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE  
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE  
0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE  
0206010044 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES  
0206010060 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA  
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO  
0206010087 - TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA  
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX  
0206020040 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX / MEDIASTINO (POR PLANO)  
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN  
0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR  
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA

0207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL

0207010021 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)

0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL

0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA

0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO

0207010072 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA

0207020019 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX

0207030014 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR

0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE

0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

0207030049 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES

0208010017 - CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67

0208010025 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)

0208010033 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)

0208010041 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES )

0208010050 - CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES

0208010068 - CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO

0208010076 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO

0208010084 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)

0208010092 - DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL

0208020012 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)

0208020020 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES

0208020039 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO

0208020047 - CINTILOGRAFIA DE PANCREAS

0208020055 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)

0208020063 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)

0208020071 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO

0208020080 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL

0208020098 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA

0208020101 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA

0208020110 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO

0208020128 - IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)

0208030018 - CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES

0208030026 - CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO

0208030042 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO

0208030050 - TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO

0208040021 - CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67

0208040030 - CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL

0208040048 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL

0208040056 - CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)  
0208040064 - CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA  
0208040072 - CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA  
0208040080 - DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR  
0208040099 - DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL  
0208040102 - ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO  
0208050019 - CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO  
0208050027 - CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)  
0208050035 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)  
0208050043 - CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67  
0208060014 - CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)  
0208060022 - CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)  
0208060030 - ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL  
0208070010 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67  
0208070028 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO  
0208070036 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECCOES)  
0208070044 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECCOES)  
0208080015 - CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)  
0208080023 - DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)  
0208080031 - DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)  
0208080040 - LINFOCINTILOGRAFIA  
0208090010 - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS  
0208090037 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)  
0209010010 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)  
0209010045 - LAPAROSCOPIA  
0209010061 - VIDEOLAPAROSCOPIA  
0209040017 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)  
0209040033 - TRAQUEOSCOPIA  
0209040041 - VIDEOLARINGOSCOPIA  
0209040050 - VIDEOTORACOSCOPIA  
0210010029 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO  
0210010061 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA  
0210010088 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)  
0210010096 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL  
0210010100 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL  
0210010118 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL  
0210010134 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA  
0210010150 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL  
0210010177 - FLEBOGRAFIA DE MEMBRO  
0210020016 - COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA  
0211010014 - CAPILAROSCOPIA  
0211010022 - INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)

0211010030 - OSCILOMETRIA

0211010049 - PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)

0211020010 - CATETERISMO CARDIACO

0211020028 - CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA

0211020036 - ELETROCARDIOGRAMA

0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL

0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO

0211030082 - ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL

0211040010 - AMNIOSCOPIA

0211040037 - EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL

0211040053 - PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)

0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO

0211050016 - DETERMINACAO DE DURACAO DA CURVA DE INTENSIDADE

0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO

0211050032 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)

0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)

0211050059 - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)

0211050067 - ELETROMIOGRAMA (EMG)

0211050075 - ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA

0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)

0211050105 - POLISSONOGRAFIA

0211050113 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO

0211050121 - POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPITO

0211050130 - POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO

0211050156 - VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO

0211060046 - CAMPIMETRIA MANUAL COM GRAFICO

0211070017 - ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ

0211070050 - AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL

0211070068 - AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA

0211070122 - ELETROCOCLEOGRAFIA

0211070130 - ELETROGUSTOMETRIA

0211070149 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA

0211070165 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL

0211070181 - EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO

0211070190 - GUSTOMETRIA

0211070220 - OLFATOMETRIA

0211070238 - PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA

0211070270 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA

0211070289 - PROVA DE FUNCAO TUBARIA

0211070327 - TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)

0211070343 - TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO

0211070360 - TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES

0211080012 - ESPIROGRAFIA C/ DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL

0211080020 - GASOMETRIA

0211080039 - GASOMETRIA (APOS EXERCÍCIO CICLO-ERGOMÉTRICO)

0211080047 - GASOMETRIA (APOS OXIGÊNIO A 100 DURANTE A DIFUSÃO ALVEOLO-CAPILAR)

0211080055 - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)

0211080063 - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES

0211080071 - PROVA FARMACODINÂMICA

0211080080 - TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS

0211090018 - AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA

0211090026 - CATETERISMO DE URETRA

0211090034 - CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO

0211090042 - CISTOMETRIA SIMPLES

0211090050 - DETERMINAÇÃO DE PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL

0211090069 - PERFIL DE PRESSÃO URETRAL

0211090077 - UROFLUXOMETRIA

0211120022 - VIDEOSCOPIA P/ SÍNTESE / RECONSTRUÇÃO / TRANSPLANTE DE ESTRUTURAS

0212010042 - FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL

0213010011 - DETERMINAÇÃO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR

0213010020 - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)

0213010038 - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO-ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DAFEBRE DO NILO OCIDENTAL

0213010046 - ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBÔNICA)

0213010054 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA)

0213010062 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA)

0213010070 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)

0213010089 - FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICAÇÃO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOIDE)

0213010097 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DA HEPATITE A

0213010100 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DA HEPATITE D

0213010119 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE DENGUE

0213010127 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE FEBRE AMARELA

0213010135 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE B

0213010143 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE C

0213010151 - HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DO ANTRAZ / CARBÚNCULO

0213010160 - HISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE A

0213010178 - HISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE C

0213010186 - IDENTIFICAÇÃO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR

0213010194 - IDENTIFICAÇÃO DO HANTAVÍRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE)

0213010208 - IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO)

0213010216 - IMUNOCROMATOGRÁFIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (MALARIA)

0213010224 - IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA INFLUENZA

0213010232 - IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA

0213010240 - IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)

0213010259 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)  
0213010267 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)  
0213010275 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA MANSONI  
0213010283 - IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA  
0213010291 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTSSII (FEBRE MACULOSA)  
0213010305 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)  
0213010313 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA)  
0213010321 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROSE)  
0213010330 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE  
0213010348 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA  
0213010356 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B  
0213010364 - IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D  
0213010372 - ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA)  
0213010380 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE  
0213010399 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL  
0213010402 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA  
0213010410 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL  
0213010429 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE  
0213010437 - ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA  
0213010445 - ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO  
0213010453 - MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)  
0213010461 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO)  
0213010470 - PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA  
0213010488 - PROVA CONTRA-IMUNOELETOFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BACTERIANA)  
0213010496 - PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO)  
0213010500 - QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (RNA)  
0213010518 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL  
0213010526 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE  
0213010534 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO  
0213010542 - SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE C  
0213010550 - SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEE  
0213010569 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)  
0213010577 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)  
0213010585 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO  
0213010593 - TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE)  
0213010607 - TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)  
0213010615 - TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO  
0213010623 - TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (ENSAIO IMUNOENZIMATICO)  
0213010631 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA  
0213010640 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURILLA PESTIS (PESTE BUBONICA)  
0213010658 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA  
0213010666 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL

0213010674 - TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE  
0213010682 - TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA  
0213010690 - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE  
0213010704 - TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA  
0213010712 - TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PESTE BUBONICA)  
0213020017 - ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA  
0213020025 - ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO  
0213020033 - ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA  
0213020041 - ANALISE DE METAIS PESADOS  
0213020050 - ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS  
0213020068 - ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA  
0213020076 - CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEM EM ANALISE DE AGUA  
0213020084 - CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEM EM ANALISE DE ALIMENTOS  
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR  
0214010023 - PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA  
0214010031 - PESQUISA DE GLICOSE NA URINA  
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE  
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)  
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA  
0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
0301010080 - CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)  
0301010145 - PRIMEIRA CONSULTA DE PEDIATRIA AO RECEM-NASCIDO  
0301010161 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
0301020019 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO  
0301020035 - EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL  
0301050074 - INTERNACAO DOMICILIAR  
0301070016 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR  
0301070032 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL  
0301070083 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)  
0301070113 - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL  
0301080011 - ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)  
0301090017 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (1 TURNO)  
0301090025 - ATENDIMENTO EM GERIATRIA (2 TURNOS)  
0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)  
0301110018 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO  
0301110026 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO  
0301120013 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/FENILCETONURIA  
0301120021 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA  
0301120030 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMOGLOBINOPATIAS  
0301120048 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO  
0301120056 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- GASTROPLASTIA  
0301130019 - AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL

0303010061 - TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS  
0303010070 - TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS  
0303020032 - TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS  
0303020040 - TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLITICA  
0303020059 - TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS  
0303020075 - TRATAMENTO DE HEMOFILIAS  
0303020083 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS  
0303030011 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA  
0303030020 - TRATAMENTO DE DESNUTRICAÇÃO  
0303030038 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS  
0303030046 - TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS  
0303030054 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DA GLANDULA TIREOIDE  
0303030062 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DE OUTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS  
0303040181 - TRATAMENTO DE DOENÇA DE PARKINSON  
0303060018 - TRATAMENTO DE ANEURISMA DA AORTA  
0303060026 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS  
0303060034 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA  
0303060042 - TRATAMENTO DE CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA  
0303060050 - TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO  
0303060069 - TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO  
0303060077 - TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO  
0303060085 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES CARDIACAS POS-CIRURGIA  
0303060093 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE DISPOSITIVOS PROTETICOS IMPLANTES E ENXERTOS CARDIACOS E VALVULARES  
0303060107 - TRATAMENTO DE CRISE HIPERTENSIVA  
0303060115 - TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA C/ COMPROMETIMENTO CARDIACO  
0303060123 - TRATAMENTO DE DOENÇA REUMATICA S/ CARDITE  
0303060131 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO  
0303060140 - TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR  
0303060158 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM PROTESE VALVAR  
0303060166 - TRATAMENTO DE ENDOCARDITE INFECCIOSA EM VALVULA NATIVA  
0303060174 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PULMONAR  
0303060182 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO SECUNDARIA  
0303060204 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ ISQUEMIA CRITICA  
0303060212 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA  
0303060220 - TRATAMENTO DE LINFADENITES INESPECIFICAS  
0303060239 - TRATAMENTO DE MIOCARDIOPATIAS  
0303060247 - TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS  
0303060255 - TRATAMENTO DE PARADA CARDIACA C/ RESSUSCITACAO  
0303060263 - TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO  
0303060271 - TRATAMENTO DE PERICARDITE  
0303060298 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA  
0303060301 - TRATAMENTO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES C/ ULCERA



0303070013 - DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SESSÃO)  
0303070021 - HEMOPERFUSÃO  
0303070030 - REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA  
0303070048 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO  
0303070056 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO  
0303070064 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO ESÓFAGO ESTOMAGO EDUODENO  
0303070072 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO FÍGADO  
0303070080 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DO PERITÔNIO  
0303070099 - TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NÃO INFECCIOSAS  
0303070102 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO  
0303070110 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO  
0303070129 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES EPANCREAS  
0303080019 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES  
0303080027 - DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)  
0303080035 - ESFOLIAÇÃO QUÍMICA  
0303080043 - TRATAMENTO DE AFECCÕES BOLHOSAS  
0303080051 - TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS  
0303080060 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS  
0303080078 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS  
0303080086 - TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS  
0303080094 - TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO  
0303090324 - TRATAMENTO DE ARTRITE REUMATÓIDE  
0303090332 - TRATAMENTO DE DOENÇAS SISTÊMICAS DO TECIDO CONJUNTIVO  
0303090340 - TRATAMENTO DE ESPONDILITE ANCILOSANTE  
0303090359 - TRATAMENTO DE OSTEITE  
0303090367 - TRATAMENTO DE OSTEOPOROSE  
0303090375 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS OSSÉAS  
0303100010 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO  
0303100028 - TRATAMENTO DE ECLÂPSIA  
0303100036 - TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINÚRIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO  
0303100044 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLÍNICAS NA GRAVIDEZ  
0303100052 - TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME  
0303110015 - TRATAMENTO DAS MALFORMAÇÕES E DEFORMIDADES CONGÊNITAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR  
0303110023 - TRATAMENTO DE ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE  
0303110031 - TRATAMENTO DE ESPINHA BÍFIDA  
0303110040 - TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO CIRCULATORIO  
0303110058 - TRATAMENTO DE FENDA LABIAL E/OU FENDA PALATINA  
0303110066 - TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DO APARELHO URINARIO  
0303110074 - TRATAMENTO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DOS ÓRGÃOS GENITAIS  
0303110082 - TRATAMENTO DE NEUROFIBROMATOSE  
0303110090 - TRATAMENTO DE OUTRAS ANOMALIAS CONGÊNITAS DO SISTEMA NERVOSO  
0303110104 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS

0303110112 - TRATAMENTO DE OUTRAS MALFORMACOES CONGENITAS DO APARELHO DIGESTIVO

0303120010 - IODOTERAPIA DE CARCIOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (250 MCI)

0303120029 - TRATAMENTO DE CARCINOMA DA TIREOIDE

0303120037 - TRATAMENTO DEHIPERTIROIDISMO

0303120045 - TRATAMENTO DE CARDIOTOXICOSE POR HIPERTIROIDISMO (ATE 50 MCI)

0303120053 - TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)

0303120061 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)

0303120070 - TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES

0303140011 - LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)

0303140020 - TRATAMENTO DA FIBROSE CISTICA COM MANIFESTACOES PULMONARES

0303140038 - TRATAMENTO DAS AFECCOES NECROTICAS E SUPURATIVAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

0303140046 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

0303140054 - TRATAMENTO DAS DOENCAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS

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

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

0303140089 - TRATAMENTO DE DOENCAS RESPIRATORIAS QUE AFETAM PRINCIPALMENTE O INTERSTICIO

0303140097 - TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS DAS VIAS RESPIRATORIAS

0303140100 - TRATAMENTO DE INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES

0303140119 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA

0303140127 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES

0303140135 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO

0303140143 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES

0303140151 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

0303150017 - TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS

0303150025 - TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES

0303150033 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS

0303150041 - TRATAMENTO DE DOENCAS RENAIIS TUBULO-INTERSTICIAIS

0303150050 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

0303150068 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER

0303160012 - TRATAMENTO DE ENTERITE NECROSANTE DO FETO E DO RECEM-NASCIDO

0303160020 - TRATAMENTO DE INFECCOES ESPECIFICAS DO PERIODO PERINATAL

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

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

0303160063 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL

0303160071 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMO DE PARTO NO NEONATO

0303170077 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (CLASSIFICACAO PT GM 251/02)

0303180013 - TRATAMENTO DE AFECCOES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS

0303180030 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS

0303180048 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA NERVOSE EM HIV/AIDS

0303180056 - TRATAMENTO DE AFECCOES DO SISTEMA RESPIRATORIO EM HIV/AIDS

0303180064 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS

0303180072 - TRATAMENTO DE HIV / AIDS

0303190019 - TRATAMENTO EM REABILITACAO

0304010227 - RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO

0304020354 - HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO(2ª LINHA)

0304040037 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III - 2ª LINHA

0304050059 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS LINFONODOS POR QUIMIOTERAPIA - EM PACIENTE DE RISCO CARDIACO ELEVADO (ESTADIO II)

0304050083 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS LINFONODOS POR HORMONIOTERAPIA (ESTADIO II)

0304050091 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETIMENTO DE ATE 3 LINFONODOS POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO II)

0304050105 - TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOTERAPIA (ESTADIO II CLINICO / PATOLOGICO)

0304050148 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II CLÍNICO / PATOLÓGICO COM LINFONODOS AXILARES POSITIVOS

0304050156 - TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTANCIA (ESTADIOS III E IV)

0304050199 - TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO

0304050237 - TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO

0304050245 - TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETIMENTO DE LINFONODOS AXILARES POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO II)

0304060020 - TRATAMENTO DE DOENCA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA)

0304060054 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA- 1ª FASE

0304060062 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA PRÓ-MIELOCÍTICA AGUDA- FASES SUBSEQUENTES

0304060143 - TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERATIVA ANGIOC / HISTIOCTOSE MALIGNA

0304060194 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOMA / MOLA HIDATIFORME - PERSISTENTE / INVASIVA

0305010018 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EXCEPCIONALIDADE)

0305010026 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)

0305010034 - DIALISE PERITONEAL P/ PACIENTES RENAI AGUDOS

0305010042 - HEMODIALISE CONTINUA

0305010050 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

0305010069 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0305010077 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO POR SEMANA)

0305010085 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0305010093 - HEMODIALISE II (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

0305010107 - HEMODIALISE II (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0305010115 - HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0305010123 - HEMODIÁLISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)

0305010131 - HEMODIALISE P/ PACIENTES RENAI AGUDOS / CRONICOS AGUDIZADOS S/ TRATAMENTO DIALITICO INICIADO

0305010140 - HEMOFILTRACAO

0305010158 - HEMOFILTRACAO CONTINUA

0305010174 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE RENAL CRONICO SOB TRATAMENTO DIALITICO ( POR DIA)

0305010190 - ULTRAFILTRACAO

0305020013 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE

0305020021 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL

0305020030 - TRATAMENTO DE HIPERTENSAO NEFROGENA E RENOVASCULAR

0305020048 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

0305020056 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

0306020025 - APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO

0306020033 - APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO

0307040020 - INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS  
0307040046 - MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS  
0307040054 - MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS  
0307040062 - MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL  
0308010019 - TRATAMENTODE TRAUMATISMOS DE LOCALIZACAO ESPECIFICADA / NAO ESPECIFICADA  
0308010027 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE ASFIXIA / OUTROS RISCOS A RESPIRACAO  
0308010035 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL  
0308010043 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO  
0308020014 - HEMODIAFILTRACAO CONTINUA  
0308020022 - TRATAMENTO DE EFEITOS DO CONTATO C/ ANIMAIS E PLANTAS VENENOSOS  
0308020030 - TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SUBSTANCIAS DE USO NAO MEDICINAL  
0308030010 - TRATAMENTO DE EFEITOS DA PENETRACAO DE CORPO ESTRANHO EM ORIFICIO NATURAL  
0308030028 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS EXTERNAS  
0308030036 - TRATAMENTO DE QUEIMADURAS CORROSOES E GELADURAS  
0308040015 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS  
0308040023 - TRATAMENTO DE EVENTOS ADVERSOS POS-VACINAIS  
0309010012 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (INCLUI CATETER DE DUPLO LUMEN)  
0309010020 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL EM PEDIATRIA (INCLUI CATETER DE DUPLO LUMEN E SEDACAO ANESTESICA)  
0309010039 - GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)  
0309010101 - PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)  
0309020018 - HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0309020026 - HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0309020034 - HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0309030013 - CATETERISMOEVACUADOR DE BEXIGA  
0309030021 - CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES  
0309030030 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA  
0309030048 - CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO  
0309030056 - DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO)  
0309030064 - DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL  
0309030072 - HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0309030080 - INSTILACAO DE BEXIGA  
0309030099 - INSTILACAO DE URETRA E BEXIGA  
0309030145 - MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)  
0309030153 - PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0309040019 - AVALIACAO DE MARCAPASSO  
0309040027 - CARDIOVERSAO ELETRICA  
0310010020 - ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO  
0310010039 - PARTO NORMAL  
0310010047 - PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO  
0401010031 - DRENAGEM DE ABSCESSO  
0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA  
0401010066 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA

0401010074 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA  
0401010082 - FRENECTOMIA  
0401010104 - INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO  
0401010112 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO  
0401010139 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO)  
0401020010 - ENXERTO COMPOSTO  
0401020029 - ENXERTO DERM-EPIDERMICO  
0401020037 - ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL  
0401020045 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )  
0401020053 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO  
0401020061 - EXERESE DE CISTO BRANQUIAL  
0401020070 - EXERESE DE CISTO DERMOIDE  
0401020088 - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO  
0401020096 - EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO  
0401020100 - EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO  
0401020118 - HOMOENXERTIA (ATO CIRURGICO PRE E POS-OPERATORIO)  
0401020126 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO PARCIAL  
0401020134 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESCALPO TOTAL  
0401020172 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORRECAO PLASTICA)  
0401020150 - TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR  
0402010019 - EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL  
0402010027 - PARATIREOIDECTOMIA  
0402010035 - TIREOIDECTOMIA PARCIAL  
0402010043 - TIREOIDECTOMIA TOTAL  
0402010051 - TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR  
0402020014 - SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL  
0402020022 - SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL  
0403010047 - CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO  
0403010322 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO  
0403010373 - LOMBOSTOMIA COM OU SEM MEDIDA DE PRESSÃO  
0403010381 - IMPLANTE DE DISPOSITIVO PARA MEDIDA DE PRESSÃO INTRACRANIANA - MPIC  
0403030072 - HIPOFISECTOMIA TRANSENFENOIDAL ENDOSCOPICA  
0403030170 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL  
0403030188 - DUROPLASTIA  
0403040035 - MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR  
0403040043 - MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR  
0403070023 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15 MM C/ COLO ESTREITO  
0403070031 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15MM C/ COLO LARGO  
0403070066 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO ESTREITO  
0403070074 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO LARGO  
0404010016 - ADENOIDECTOMIA  
0404010024 - AMIGDALECTOMIA

0404010032 - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA  
0404010040 - ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)  
0404010059 - DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO  
0404010067 - DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO  
0404010075 - DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO  
0404010083 - DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)  
0404010091 - DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)  
0404010105 - ESTAPEDECTOMIA  
0404010113 - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE  
0404010121 - EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO  
0404010130 - EXTIRPACAO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE  
0404010148 - IMPLANTE COCLEAR  
0404010156 - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR  
0404010164 - LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / OSSEA COM OU S/ AUDICAO  
0404010172 - LARINGECTOMIA PARCIAL  
0404010180 - LARINGECTOMIA TOTAL  
0404010199 - LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL  
0404010202 - LARINGORRAFIA  
0404010210 - MASTOIDECTOMIA RADICAL  
0404010229 - MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL  
0404010237 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA  
0404010245 - MIRINGOTOMIA  
0404010253 - PARACENTESE DO TIMPANO  
0404010261 - PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)  
0404010270 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL  
0404010288 - RESSECCAO DE GLOMO TIMPANICO  
0404010296 - RESSECCAO DE SINEQUIAS  
0404010318 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ  
0404010326 - SINUSOTOMIA BILATERAL  
0404010334 - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL  
0404010342 - TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR  
0404010350 - TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)  
0404010369 - TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO  
0404010377 - TRAQUEOSTOMIA  
0404010385 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO  
0404010393 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO  
0404010407 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)  
0404010415 - TURBINECTOMIA  
0404020020 - ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL  
0404020127 - EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO  
0404020151 - GLOSSECTOMIA TOTAL  
0404020160 - LARINGOFISSURA P/ COLOCACAO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE

0404020186 - PAROTIDECTOMIA  
0404020194 - PLASTICA DO CANAL DE STENON  
0404020216 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDIBULA/MAXILA  
0404020259 - RESSECÇÃO DE LESÃO BENIGNA DA BOCA  
0404020267 - RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DA BOCA  
0404020283 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MÉDIA)  
0404020305 - RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR  
0404020330 - SEPTOPLASTIA/ CORREÇÃO DE DESVIO  
0404020364 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURACÃO COANAL (UNI / BILATERAL)  
0404020372 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA  
0404020402 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURACÃO DO SEPTO NASAL  
0404020410 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA  
0404020437 - TRATAMENTO DE AVANÇOS FRONTO-ORBITÁRIOS  
0404030025 - ARITENOIDECTOMIA C/ LARINGOFISSURA  
0404030092 - PALATOPLASTIA PARCIAL / TOTAL  
0404030114 - PLASTICA TRANSPALATINA P/ ATRESIA COANAL  
0404030149 - RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO LABIAL  
0404030181 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR  
0404030203 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LABIO LEPORINO (INCLUI FISSURA LABIO-PALATAL)  
0404030211 - TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR NÃO ESTÉTICO DO NARIZ EM PACIENTE C/ DEFORMIDADE CRÂNIO-FACIAL  
0405030088 - RETINOPEXIA PRIMÁRIA  
0405040032 - DENERVAÇÃO QUÍMICA  
0405040172 - RETIRADA DE CISTICERCO INTRA-OCULAR  
0405050348 - TRATAMENTO CIRÚRGICO CICLODESTRUTIVO  
0406010145 - CORREÇÃO DE ATRESIA MITRAL  
0406010323 - CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMÉTRICA  
0406010439 - CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (04 A 110 ANOS)  
0406010773 - PERICARDIOCENTESE  
0406011060 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SÍTIO  
0406011079 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DEFIBRILADOR MULTI-SÍTIO  
0406011087 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SÍTIO  
0406020060 - CATETERISMO DE ARTERIA P/ TROMBOEMBOLECTOMIA  
0406020108 - DISSECÇÃO RADICAL DO PESCOÇO  
0406020116 - DRENAGEM DE GÂGLIO LINFÁTICO  
0406020132 - EXCISÃO E SUTURA DE HEMANGIOMA  
0406020175 - INSTALAÇÃO DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANÊNCIA TOTALMENTE IMPLANTÁVEL  
0406020299 - LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL  
0406050090 - ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLACÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)  
0407010017 - DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA  
0407010025 - DILATAÇÃO ESOFÁGICA / PILÓRICA  
0407010033 - ESOFAGECTOMIA DISTAL C/ TORACOTOMIA  
0407010041 - ESOFAGECTOMIA DISTAL S/ TORACOTOMIA

0407010050 - ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407010068 - ESOFAGO-COLONPLASTIA  
0407010076 - ESOFAGOGASTRECTOMIA  
0407010084 - ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA  
0407010092 - ESOFAGORRAFIA CERVICAL  
0407010106 - ESOFAGORRAFIA TORACICA  
0407010114 - ESOFAGOSTOMIA  
0407010122 - GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL  
0407010130 - GASTRECTOMIA PARCIAL C/ OU S/ VAGOTOMIA  
0407010149 - GASTRECTOMIA TOTAL  
0407010157 - GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407010165 - GASTROENTEROANASTOMOSE  
0407010173 - GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL  
0407010181 - GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA  
0407010190 - GASTRORRAFIA  
0407010203 - GASTRORRAFIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407010211 - GASTROSTOMIA  
0407010220 - GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407010238 - PILOROPLASTIA  
0407010246 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA  
0407010254 - RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA  
0407010262 - TAMPONAMENTO DE LESOES HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO  
0407010289 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO  
0407010297 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO  
0407010300 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ESOFAGICAS  
0407010319 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE / LIGADURA ELASTICA DE LESAO HEMORRAGICA DO APARELHO DIGESTIVO  
0407010327 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APARELHO DIGESTIVO INCLUINDO LIGADURA ELASTICA  
0407010335 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECCAO / CONSERVADOR  
0407010343 - VAGOTOMIA C/ OPERACAO DE DRENAGEM  
0407010351 - VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL  
0407020012 - AMPUTACAO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO  
0407020020 - AMPUTACAO POR PROCIDENCIA DE RETO  
0407020039 - APENDICECTOMIA  
0407020047 - APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407020055 - CERCLAGEM DE ANUS  
0407020063 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)  
0407020071 - COLECTOMIA TOTAL  
0407020080 - COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407020098 - COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL  
0407020101 - COLOSTOMIA  
0407020110 - CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA  
0407020128 - DILATAcao DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO



0407020136 - DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL  
0407020174 - DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL  
0407020152 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL  
0407020160 - ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS  
0407020179 - ENTERECTOMIA  
0407020187 - ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)  
0407020195 - ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)  
0407020209 - ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO)  
0407020217 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL  
0407020225 - EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL  
0407020233 - EXCISAO DE LESAO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA  
0407020241 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)  
0407020250 - FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON  
0407020268 - FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO  
0407020276 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL  
0407020284 - HEMORROIDECTOMIA  
0407020292 - HERNIORRAFIA C/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)  
0407020306 - JEJUNOSTOMIA / ILEOSTOMIA  
0407020314 - LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO)  
0407020322 - PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL  
0407020330 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL  
0407020349 - PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO  
0407020357 - PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL  
0407020365 - REDUCAO CIRURGICA DE VOLVO POR LAPAROTOMIA  
0407020373 - REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO  
0407020381 - REMOCAO CIRURGICA DE FECALOMA  
0407020390 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE  
0407020403 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL  
0407020411 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL  
0407020420 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO  
0407020438 - TRATAMENTO CIRURGICO DE AUENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL)  
0407020446 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ILEO MECONIAL  
0407020454 - TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS  
0407020462 - TRATAMENTO CIRURGICO DE MA ROTACAO INTESTINAL  
0407020470 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL  
0407020489 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL  
0407020497 - TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO)  
0407030018 - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA  
0407030026 - COLECISTECTOMIA  
0407030034 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407030042 - COLECISTOSTOMIA  
0407030050 - COLEDOCOPLASTIA

0407030069 - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA  
0407030077 - COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407030085 - COLOCACAO DE PROTESE BILIAR  
0407030093 - DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES  
0407030107 - DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA  
0407030115 - DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA  
0407030123 - ESPLENECTOMIA  
0407030131 - HEPATECTOMIA PARCIAL  
0407030140 - HEPATORRAFIA  
0407030158 - HEPATORRAFIA COMPLEXA C/ LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES  
0407030166 - HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO  
0407030174 - MARSUPIALIZACAO DE ABSCESSO / CISTO  
0407030182 - PANCREATECTOMIA PARCIAL  
0407030190 - PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407030204 - PANCREATO-DUODENECTOMIA  
0407030212 - PANCREATO-ENTEROSTOMIA  
0407030220 - PANCREATOTOMIA P/ DRENAGEM  
0407030239 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES  
0407030247 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOS PANCREATICOS  
0407040013 - DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO  
0407040021 - DRENAGEM DE ABSCESSO SUBFRENICO  
0407040030 - DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL  
0407040048 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)  
0407040056 - HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)  
0407040064 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA  
0407040072 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407040080 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL  
0407040099 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)  
0407040102 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)  
0407040110 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE  
0407040129 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL  
0407040137 - HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407040145 - HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA )  
0407040153 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA  
0407040161 - LAPAROTOMIA EXPLORADORA  
0407040170 - LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA  
0407040188 - LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS  
0407040196 - PARACENTESE ABDOMINAL  
0407040200 - PERITONOSTOMIA C/ TELA INORGANICA  
0407040218 - PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)  
0407040234 - RESSECCAO DO EPIPLOM  
0407040242 - RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)

0407040250 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PERITONITE  
0407040269 - VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0408060352 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO  
0409010014 - CAPSULECTOMIA RENAL  
0409010022 - CISTECTOMIA PARCIAL  
0409010057 - CISTOENTEROPLASTIA  
0409010073 - CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)  
0409010081 - CISTORRAFIA  
0409010090 - CISTOSTOMIA  
0409010103 - COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL  
0409010111 - DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO-VESICAL  
0409010120 - DIVERTICULECTOMIA VESICAL  
0409010138 - DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL / PERI-RENAL  
0409010146 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL  
0409010154 - EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER  
0409010162 - IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA  
0409010170 - INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J  
0409010189 - LITOTRIPSIA  
0409010197 - LOMBOTOMIA  
0409010200 - NEFRECTOMIA PARCIAL  
0409010227 - NEFROLITOTOMIA  
0409010235 - NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA  
0409010243 - NEFROPEXIA  
0409010251 - NEFROPIELOSTOMIA  
0409010260 - NEFRORRAFIA  
0409010278 - NEFROSTOMIA (POR PUNCAO)  
0409010286 - NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM  
0409010294 - NEFROSTOMIA PERCUTANEA  
0409010308 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL  
0409010316 - PIELOLITOTOMIA  
0409010324 - PIELOPLASTIA  
0409010332 - PIELOSTOMIA  
0409010340 - PIELOTOMIA  
0409010359 - PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA  
0409010367 - RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO  
0409010375 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER  
0409010391 - RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER  
0409010405 - SINFIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)  
0409010413 - TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA  
0409010421 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO  
0409010430 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE  
0409010448 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA

0409010456 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA  
0409010464 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL  
0409010472 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS  
0409010480 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)  
0409010499 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL  
0409010502 - TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL  
0409010510 - TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE  
0409010529 - URETERECTOMIA  
0409010537 - URETEROCISTONEOSTOMIA  
0409010545 - URETEROENTEROPLASTIA  
0409010553 - URETEROENTEROSTOMIA  
0409010561 - URETEROLITOTOMIA  
0409010570 - URETEROPLASTIA  
0409010588 - URETEROSTOMIA CUTANEA  
0409020010 - DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL  
0409020028 - DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO  
0409020044 - INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL  
0409020052 - LIGADURA / SECCAO DE VASOS ABERRANTES  
0409020060 - MEATOTOMIA ENDOSCOPICA  
0409020079 - MEATOTOMIA SIMPLES  
0409020087 - RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL  
0409020109 - RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL  
0409020117 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA  
0409020125 - URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)  
0409020133 - URETROPLASTIA AUTOGENA  
0409020171 - URETROPLASTIA HETEROGENEA  
0409020150 - URETRORRAFIA  
0409020168 - URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA  
0409020176 - URETROTOMIA INTERNA  
0409020184 - URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO  
0409030015 - DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTATICO  
0409030040 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA  
0409040010 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL  
0409040029 - DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE  
0409040037 - EPIDIDIMECTOMIA  
0409040045 - EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR  
0409040053 - ESPERMATOCELECTOMIA  
0409040061 - EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL  
0409040070 - EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO  
0409040088 - EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO  
0409040100 - EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE  
0409040118 - NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE

0409040126 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL  
0409040134 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL  
0409040150 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR  
0409040169 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL  
0409040177 - PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL  
0409040185 - REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO  
0409040193 - RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL  
0409040207 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL  
0409040215 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE  
0409040223 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO  
0409040231 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE  
0409050016 - AMPUTACAO DE PENIS  
0409050024 - CORRECAO DE EPISPADIA  
0409050040 - CORRECAO DE HIPOSPADIA (2o TEMPO)  
0409050059 - LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO  
0409050067 - PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUICIAL  
0409050091 - REIMPLANTE DE PENIS  
0409050105 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS  
0409060011 - CERCLAGEM DE COLO DO UTERO  
0409060020 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO  
0409060046 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO  
0409060054 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME  
0409060062 - DILATACAO DE COLO DO UTERO  
0409060070 - ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)  
0409060097 - EXERESE DE POLIPO DE UTERO  
0409060100 - HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)  
0409060119 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)  
0409060127 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL  
0409060135 - HISTERECTOMIA TOTAL  
0409060143 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)  
0409060151 - HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0409060160 - HISTERORRAFIA  
0409060178 - HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO  
0409060186 - LAQUEADURA TUBARIA  
0409060194 - MIOMECTOMIA  
0409060208 - MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  
0409060224 - RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS  
0409060275 - TRAQUELOPLASTIA  
0409060283 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA  
0409070017 - ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL  
0409070025 - COLPECTOMIA  
0409070033 - COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)

0409070041 – COLPOPERINEOCLEISE

0409070050 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR

0409070068 - COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR

0409070076 - COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA

0409070084 - COLPOPLASTIA ANTERIOR

0409070092 - COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA

0409070106 – COLPOTOMIA

0409070122 - DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE

0409070130 - EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA

0409070149 - EXERESE DE CISTO VAGINAL

0409070165 - EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)

0409070173 - EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA

0409070181 – HIMENOTOMIA

0409070190 - MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN

0409070203 - OPERACAO DE BURCH

0409070211 - RECONSTRUCAO DA VAGINA

0409070220 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS

0409070238 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL

0409070246 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL

0409070254 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL

0409070262 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS

0409070270 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL

0409070289 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA

0409070297 - VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA

0409070300 - VULVECTOMIA SIMPLES

0410010014 - DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA

0410010022 - ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO

0410010049 - EXERESE DE MAMILO

0410010057 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA

0410010065 - MASTECTOMIA SIMPLES

0410010073 - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA

0410010081 - PLASTICA MAMARIA MASCULINA

0410010090 - PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE

0410010103 - REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO

0410010111 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA

0410010120 - SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR

0410010146 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA

0410010162 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO

0411010018 - DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA

0411010026 - PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO

0411010034 - PARTO CESARIANO

0411010042 - PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA

0411010050 - REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO  
0411010069 - RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO  
0411010077 - SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSAO)  
0411010085 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO  
0411020013 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL  
0411020021 - EMBRIOTOMIA  
0411020030 - HISTERECTOMIA PUERPERAL  
0411020048 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA  
0411020056 - TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS MATERNS RELACIONADOS PREDOMINANTEMENTE A GRAVIDEZ  
0412010054 - FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA  
0412010062 - PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO  
0412010119 - TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA  
0412020041 - PLEUOSTOMIA  
0412030020 - DRENAGEM DE PLEURA  
0412030039 - DRENAGEM DE PNEUMOTORAX  
0412040069 - PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL  
0412040077 - PNEUMOTOMIA C/ RESSECCAO COSTAL P/ DRENAGEM CAVITARIA / RETIRADA DE CORPO ESTRANHO  
0412040093 - REDUÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DO ESTERNO  
0412040140 - TORACOCENTESE  
0412040220 - VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA  
0412050021 - DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR  
0412050056 - PLEURODESE  
0412050099 - PNEUMOTOMIA C/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO  
0412050129 - RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO  
0413010023 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO  
0413010031 - CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO  
0413010040 - CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO  
0413010058 - CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO  
0413010066 - TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO  
0413010074 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA EM PACIENTE MEDIO E GRANDE QUEIMADO  
0413010082 - TRATAMENTO DE MEDIO QUEIMADO  
0413010090 - TRATAMENTO DE PEQUENO QUEIMADO  
0413040011 - AUTONOMIZACAO DE RETALHO  
0413040038 - DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)  
0413040046 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NAO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)  
0413040054 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-GASTROPLASTIA  
0413040062 - DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-GASTROPLASTIA  
0413040070 - DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-GASTROPLASTIA  
0413040089 - MAMOPLASTIA POS-GASTROPLASTIA  
0413040097 - PREPARO DE RETALHO  
0413040100 - PREPARO DE TUBO PEDICULADO  
0413040119 - RECONSTRUCAO DE LOBULO DA ORELHA

0413040127 - RECONSTRUCAO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA  
0413040135 - RECONSTRUCAO DO HELIX DA ORELHA  
0413040143 - RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTAGIOS)  
0413040151 - TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO  
0413040160 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE  
0413040178 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA  
0413040186 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DA AXILA  
0413040194 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO  
0413040208 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS DA MAO/PES/ COMPROMETIMENTO TENDINOSO  
0413040224 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL NA REGIAO POPLITEA  
0413040232 - TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA  
0413040240 - TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO  
0414010019 - CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM  
0414010027 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0414010035 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)  
0414010043 - OSTEOTOMIA DE MAXILAR SUPERIOR  
0414010051 - OSTEOTOMIA DO MAXILAR INFERIOR  
0414010060 - OSTEOTOMIA ETMOIDEO-ORBITARIA  
0414010078 - REDUCAO CRUENTADE AFUNDAMENTO DO MALAR C/ FIXACAO  
0414010086 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA  
0414010094 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA BILATERAL DA MANDIBULA  
0414010108 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA COMINUTIVA DA MANDIBULA  
0414010116 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MALAR C/ APARELHO DE CONTENCAO  
0414010124 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III  
0414010132 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT III C/ APARELHO DE CONTENCAO  
0414010140 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS PROPRIOS DO NARIZ  
0414010159 - REDUCAO CRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DE MANDIBULA  
0414010167 - REDUCAO CRUENTA DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NAO)  
0414010175 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA  
0414010183 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT I  
0414010191 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DO MAXILAR SUPERIOR - LE FORT II  
0414010205 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA UNILATERAL DA MANDIBULA  
0414010213 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR  
0414010221 - REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE  
0414010230 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA  
0414010248 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR  
0414010264 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-SINUSAL EM PACIENTE C/ DEFORMIDADES CRANIO-FACIAIS  
0414010280 - TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTROS TUMORES  
0414010299 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE  
0414010302 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ  
0414010310 - TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO  
0414010337 - TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE)



0414020014 - ALVEOLOTOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)  
0414020103 - EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR  
0414020111 - EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL  
0414020189 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)  
0414020197 - IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL  
0414020227 - RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL  
0414020235 - RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO  
0414020251 - REMOCAO DE CISTO  
0414020260 - REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL  
0414020286 - REMOCAO DE FOCO RESIDUAL  
0414020308 - RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA  
0414020316 - SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA  
0414020324 - SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL  
0414020332 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL  
0414020340 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL  
0414020391 - TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA  
0415040019 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO)  
0415040027 - DEBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE  
0415040035 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS  
0415040043 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE  
0415040051 - DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO  
0416010016 - AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA  
0416010024 - CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA  
0416010032 - CISTECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416010040 - CISTENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA  
0416010059 - EPIDIDIMECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR EM ONCOLOGIA  
0416010067 - EPIDIDIMECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416010083 - NEFROPIELOSTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416010091 - NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416010105 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR EM ONCOLOGIA  
0416010113 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416010121 - PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416010130 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA  
0416010148 - RESSECCAO DE COLO VESICAL A CEU ABERTO EM ONCOLOGIA  
0416010156 - RESSECCAO DE TUMOR VESICAL A CEU ABERTO EM ONCOLOGIA  
0416010164 - RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA  
0416010172 - RESSECCAO ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA  
0416010180 - URETEROCISTONEOSTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416010199 - URETEROENTEROSTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416020011 - ESTADIAMENTO CIRURGICO DA DOENCA DE HODGKIN  
0416020020 - LINFADENECTOMIA BILATERAL PELVICA EM ONCOLOGIA  
0416020038 - LINFADENECTOMIA DE TRONCO CELIACO EM ONCOLOGIA

0416020046 - LINFADENECTOMIA ILEO-LOMBAR EM ONCOLOGIA  
0416020054 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020062 - LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020070 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020089 - LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020097 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020100 - LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020119 - LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR EM ONCOLOGIA  
0416020127 - LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA  
0416020135 - LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR BILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416020173 - LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416030017 - EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA PAROTIDA EM ONCOLOGIA  
0416030025 - EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SALIVAR EM ONCOLOGIA  
0416030033 - EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA  
0416030041 - EXCISAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBMAXILAR EM ONCOLOGIA  
0416030050 - EXTIRPACAO DE BOCIO INTRATORACICO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA  
0416030068 - GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  
0416030076 - GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416030084 - PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416030092 - PAROTIDECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416030106 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA EM ONCOLOGIA  
0416030114 - RESSECCAO DE LESAO MALIGNA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR EM ONCOLOGIA  
0416030122 - TIREOIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL EM ONCOLOGIA  
0416030130 - TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416040012 - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA  
0416040020 - COLEDOCOTOMIA C/ OU S/ COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416040039 - ESOFAGECTOMIA C/ TORACOTOMIA E ESVAZIAMENTO GANGLIONAR RADICAL EM ONCOLOGIA  
0416040047 - ESOFAGOCOLOPLASTIA EM ONCOLOGIA  
0416040055 - ESOFAGOGASTRECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416040063 - ESPLENECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416040071 - GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416040080 - GASTROENTEROANASTOMOSE EM ONCOLOGIA  
0416040098 - GASTROSTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416040101 - HEPATECTOMIA PARCIALLOBECTOMIA DIREITA / ESQUERDA EM ONCOLOGIA  
0416040110 - PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  
0416040128 - PANCREATO-DUODENOTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416040136 - PANCREATO-ENTEROSTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416040144 - RESSECCAO DE TUMOR RETROPERITONIAL C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA  
0416040152 - RESSECCAO MULTIPLA DE SEGMENTOS DO TUBO DIGESTIVO (ESOFAGO, ESTOMAGO E INTESTINO DELGADO) EM ONCOLOGIA  
0416040160 - SUPRARRENALECTOMIAEM ONCOLOGIA  
0416050018 - AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA  
0416050026 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA

0416050034 - COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416050042 - COLOSTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416050050 - EXCISAO DE TUMOR RETAL PELO ANUS EM ONCOLOGIA  
0416050069 - PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416050077 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA  
0416050085 - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL EM ONCOLOGIA  
0416060013 - AMPUTACAO CONICA DE COLO DE UTERO C/ COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416060021 - ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA  
0416060030 - COLPECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416060048 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA  
0416060056 - HISTERECTOMIA C/ RESSECCAO DE ORGAOS CONTIGUOS EM ONCOLOGIA  
0416060064 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA  
0416060072 - HISTERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416060099 - VULVECTOMIA AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA  
0416060102 - VULVECTOMIA SIMPLES POR TUMOR  
0416070019 - PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR EM ONCOLOGIA  
0416070027 - RESSECCAO DE ESCLERA EM ONCOLOGIA  
0416070035 - TRATAMENTO DE NEOPLASIA DA ORBITA POR TUMOR  
0416080014 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA NEVUS / TUMOR) EM ONCOLOGIA  
0416080022 - EXCISAO E RECONSTRUCAO TOTAL DE LABIO EM ONCOLOGIA  
0416080030 - EXCISAO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA  
0416080049 - EXCISAO EM CUNHA DE LABIO E SUTURA EM ONCOLOGIA  
0416080057 - EXCISAO PARCIAL DE LABIO C/ ENXERTO LIVRE EM ONCOLOGIA  
0416080065 - EXTIRPACAO E SUPRESSAO MULTIPLA DE LESAO DA PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTANEO EM ONCOLOGIA  
0416080073 - MAXILECTOMIA C/ OU S/ ESVAZIAMENTO ORBITARIO EM ONCOLOGIA  
0416080081 - RECONSTRUCAO C/ RETALHO MIOCUTANEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA  
0416080090 - RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA  
0416080103 - RESSECCAO AMPLIADA DE TUMORES DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA  
0416090010 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA  
0416090028 - AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA  
0416090036 - DESARTICULACAO INTER-ILIO-ABDOMINAL (HEMIPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA  
0416090044 - DESARTICULACAO INTERESCAPULO-MAMO-TORACICA EM ONCOLOGIA  
0416090052 - DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORACICA EM ONCOLOGIA  
0416090060 - RESSECCAO DE PARTES MOLES DAS EXTREMIDADES C/ RECONSTRUCAO EM ONCOLOGIA  
0416090079 - RESSECCAO DE TUMOR DA PELVIS (POR ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA  
0416090087 - RESSECCAO DE TUMOR E RECONSTRUCAO C/ ENXERTO EM ONCOLOGIA  
0416090095 - RESSECCAO DE TUMOR MALIGNO DO OSSO TEMPORAL EM ONCOLOGIA  
0416090109 - RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE) EM ONCOLOGIA  
0416110010 - LOBECTOMIA PULMONAR RADICAL EM ONCOLOGIA  
0416110029 - PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA  
0416110037 - TORACECTOMIA C/ RESSECCAO DE ESTRUTURAS INTRA-TORACICAS EM ONCOLOGIA  
0416110045 - TORACECTOMIA E RECONSTRUCAO PARIETAL C/ PROTESE EM ONCOLOGIA

0416110053 - TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA  
0416120016 - EXTIRPAÇÃO DE MAMILO EM ONCOLOGIA  
0416120024 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA  
0416120032 - MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA  
0416130011 - EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DA FARINGE EM ONCOLOGIA  
0416130020 - EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM EM ONCOLOGIA  
0416130038 - LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  
0416130046 - LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL EM ONCOLOGIA  
0416130054 - LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  
0416130062 - MANDIBULECTOMIA PELVI-GLOSO EM ONCOLOGIA  
0417010010 - ANESTESIA OBSTÉTRICA P/ CESARIANA  
0417010028 - ANALGESIA OBSTÉTRICA P/ PARTO NORMAL  
0417010036 - ANESTESIA OBSTÉTRICA P/CESARIANA EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO  
0418010013 - CONFECCÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)  
0418010021 - CONFECCÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO  
0418010030 - CONFECCÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE  
0418010048 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE  
0418010056 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMENNA IRA (INCLUI CATETER)  
0418010064 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE  
0418010072 - IMPLANTE DE CATETER TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA NA IRA(INCLUI CATETER)  
0418010080 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC  
0418010099 - IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI  
0418020019 - INTERVENÇÃO EM FÍSTULA ARTERIO-VENOSA  
0418020027 - LIGADURA DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA  
0418020035 - RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA

**ANEXO II**

**RESOLUÇÃO CMS Nº 003 DE 11 DE JULHO DE 2017.**

**“APROVA A ALTERAÇÃO DOS VALORES CONSTANTES DA TABELA DE COMPLEMENTAÇÃO E INCENTIVO DO SUS DO MUNICÍPIO DE CAETITÉ-BA”**

**A PLENÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAETITÉ, ESTADO DA BAHIA**, em reunião extraordinária realizada no dia 11 de julho de 2017, na sala de reuniões da Secretaria Municipal de Saúde, na Praça Dr. Deocleciano Teixeira, nº 08, Centro, Caetité/BA, CEP 46.400-000, no uso de suas atribuições:

**R E S O L V E:**

**Art. 1º.** Aprovar a alteração dos valores constantes da tabela de complementação e incentivo do SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE do município de Caetité-BA.

A presente resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

**Roberto Fernandes Laranjeira**

*Presidente do Conselho Municipal de Saúde*

**ANEXO DA RESOLUÇÃO Nº 003 DE 11 DE JULHO DE 2017 DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAETITÉ**

TABELAS DE COMPLEMENTAÇÃO E INCENTIVOS DO MUNICÍPIO DE CAETITÉ-BA

**TABELA 01: CONTRATAÇÃO POR PROCEDIMENTOS**

<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR (R\$) SUS (***)</b>	<b>VALOR (R\$) COMPLEMENTAR</b>
0301010030	Consulta de profissionais de nível superior na atenção básica (exceto médico)	0,00	0,00 a 40,00
0301010048	Consulta de profissionais de nível superior na atenção especializada (exceto médico)	6,30	6,30 a 40,00
0301010064	Consulta médica na atenção básica	0,00	0,00 a 60,00
0301010072	Consulta médica na atenção especializada	10,00	10,00 a 90,00
0201010666	Biópsia do colo uterino	18,33	18,33 a 90,00
0201010410	Biopsia de próstata	92,38	92,38 a 110,00
0201010470	Biopsia de tireoide	23,73	23,73 a 130,00
0201010607	Punção de mama por agulha grossa	68,43	68,43 a 270,00
0201010585	Punção aspirativa de mama por agulha fina	33,24	33,24 a 120,00
*	Outras biopsias guiadas por ultrassonografia não codificadas no SUS	---	Até 400,00
*	Outras punções guiadas por ultrassonografia não codificadas no SUS	---	Até 100,00
*	Exame anatomo-patológico	24,00	24,00 a 120,00
0203010019	Citologia cérvico-vaginal	6,64	6,64 a 40,00
0401010074	Pequenas cirurgias ambulatoriais	12,46	12,46 a 90,00
*	Retirada de corpo estranho (intestino, reto, ânus, esôfago, estômago, duodeno, útero, ouvido, laringe, faringe, nariz e olho)	0,00	0,00 a 400,00
0405010079	Exereses de calázio	45,00	45,00 a 200,00
0405050364	Cirurgia de pterígio	139,70	139,70 a 300,00
0211060127	Mapeamento de retina	24,24	24,24 a 200,00

0211060038	Campimetria (campo visual)	40,00	40,00 a 150,00
0211060062	Curva tensional diária	10,11	10,11 a 80,00
0211060143	Microscopia especular	24,24	24,24 a 130,00
0211060119	Gonioscopia	6,74	6,74 a 60,00
0209020016	Cistoscopia	18,00	18,00 a 110,00
*	Exames laboratoriais em geral	1,85 a 92,00	1,85 a 600,00
0309030056	Dilatação de uretra (por sessão)	1,52	1,52 a 70,00
0211090018	Estudo urodinâmico	7,62	7,62 a 300,00
0211090077	Urofluxometria	8,82	8,82 a 70,00
0209010029	Colonoscopia	123,93	123,93 a 420,00
0209010037	Endoscopia digestiva	57,19	57,19 a 150,00
0407010319	Ligadura elástica	51,75	51,75 a 900,00
*	Polipectomia (intestino, reto, ânus, esôfago, estômago, duodeno e útero)	13,63	13,63 a 368,00
0209010053	Retossigmoidoscopia	24,05	24,05 a 300,00
0204050065	Histerossalpingografia	45,34	45,34 a 150,41
0204050014	Clister opaco com duplo contraste	47,76	47,76 a 57,31
020406002	Densitometria	55,10	55,10 a 95,00
0204050154	Trânsito intestinal	47,59	47,59 a 57,11
0204050170	Urecistografia	52,11	52,11 a 70,00
0204050189	Urografia	57,40	57,40 a 70,0
0204050146	Radiografia de estômago, esôfago e duodeno (REED)	35,22	35,22 a 60,00
*	Ultrassonografia	24,20	24,20 a 65,00
	Ultrassonografia com doppler colorido	42,90	42,90 a 150,00
*	Raio X simples	5,62	5,62 a 70,00
*	Tomografia computadorizado	86,75	86,75 a 350,00
*	Ressonância magnética	268,75	268,75 a 550,00
0205010040	Duplex arterial 01 (um) membro	39,60	39,60 a 135,00
0205010040	Duplex das carótidas e vertebrais	39,60	39,60 a 260,00
0205010040	Duplex venoso 01 (um) membro	39,60	39,60 a 125,00
0211020036	Eletrocardiograma	5,15	5,15 a 15,00
0205010032	Ecocardiogramatranstoracico	39,94	39,94 a 160,00

0205010016	Ecocardiograma de estresse	165,00	Até 160,00
0211020044	Monitoramento pelo sistema holter 24horas	30,00	30,00 a 130,00
021102005	Monitoramento ambulatorial de pressão arterial (MAPA)	10,07	10,07 a 130,00
0211020060	Teste de esforço ou ergométrico	30,00	30,00 a 200,00
0211050024	Eletroencefalografia	11,34	11,34 a 70,00
*	Cauterização (elétrica e química)	1,48	1,48 a 80,00
021104002	Colposcopia	3,38	3,38 a 60,00
0409060089	CAF	45,24	45,24 a 410,00
0211070041	Audiometria	21,00	21,00 a 55,00
0211070203	Imitanciometria	23,00	23,00 a 55,00
0301070113	Terapia fonoaudiologica individual (sessão)	10,90	10,90 a 20,00
*	Atendimento fisioterapeutico (sessão)	4,67	4,67 a 6,00
0211080055	Prova de função pulmonar (espirometria)	6,36	6,36 a 30,00
0209040041	Videolaringoscopia	45,50	45,50 a 150,00
0209040025	Laringoscopia	47,17	47,17 a 140,00
**	Incentivo a procedimento cirúrgico hospitalar		100,00 a 550,00
**	Incentivo a cirurgia hospitalar		100,00 a 1.000,00
**	Incentivo a anestesia hospitalar		150,00 a 550,00
**	Incentivo a anestesia ambulatorial		130,00 a 250,00
**	Incentivo a cirurgia ambulatorial		50,00 a 250,00

Nota: \* Por possuir diversos códigos ou não ter código na tabela do sus;

\*\* por se tratar de incentivo não tem código na tabela do SUS;

\*\*\* Valores do SUS com referência na competência julho de 2017



**TABELA 02: CONTRATAÇÃO POR CARGA HORÁRIA**

DESCRIÇÃO	VALOR SUS	VALOR COMPLEMENTAR
Atendimento em nível ambulatorial nas Unidades de Saúde Municipal nas Especialidades: Cirurgia Geral Urologia Obstetrícia e Ginecologia Pediatria Ortopedia		Até 17.800,00
Atendimento em nível ambulatorial em Unidade de Saúde Municipal para os programas de saúde pública: Especialidade Clínica Geral		Até 10.000,00
Atendimento médico para o serviço de atenção domiciliar-SAD		Até 10.000,00
Permanência de 20 horas semanais em serviço de pequenas cirurgias, com produção mínima de 60 procedimentos / mês na UPA III		Até 9.800,00
Serviço médico em perícia		Até 4.000,00



### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

A empresa \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ n.º \_\_\_\_\_ declara para fins de credenciamento, que é de responsabilidade do profissional nome do profissional a realização dos(as) exames/consultas especialidade pretendida, às dia da semana, das horários disponíveis. Serão realizadas quantidade de consultas mensais em especialidade. Serão atendidos público alvo (criança, adolescente, adulto, idoso ou todos) e sexo.

Caetité, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do Declarante)

#### Observações:

- Emitir em papel timbrado da empresa;
- Carimbo da Empresa e Assinatura do Representante Legal.

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

\_\_\_\_\_ inscrita no CPF sob o n.º  
\_\_\_\_\_ declara para fins de credenciamento, que é  
de responsabilidade do profissional **nome do profissional** a realização dos(as)  
exames/consultas **especialidade pretendida**, às **dia da semana**, das **horários**  
**disponíveis**. Serão realizadas **quantidade de consultas** mensais em  
**especialidade**. Serão atendidos **público alvo (criança, adolescente, adulto, idoso**  
**ou todos)** e **sexo**.

Caetité, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do Declarante)

#### Observações:

- Carimbo e Assinatura do Representante Legal.

#### ANEXO IV

#### DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE QUANTO AO TRABALHO DO MENOR

(Razão Social do LICITANTE), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, sediada na (endereço completo), declara, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, consoante o que se estabeleceu no artigo 1º, da Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não tem em seu quadro de empregados, menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como em qualquer trabalho, menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Caetité, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
(Nome e assinatura do Declarante)

#### Observações:

- Emitir em papel timbrado da empresa;
- Carimbo da Empresa e Assinatura do Representante Legal.

ANEXO V

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS  
(ÓRGÃO/EMPRESA)**

À Comissão Especial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde de Caetité-BA

(Nome da Empresa/Órgão), pessoa jurídica de direito público/privado (escolher a opção conforme o caso concreto), devidamente inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_, vem informar que o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, é funcionário contratado/efetivo (escolher a opção conforme o caso concreto) de nossos quadros, exercendo o cargo/função de \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_, (informa também o término da contratação se for o caso), no período compreendido entre \_\_\_\_ e \_\_\_\_ horas (Mencionar também quais os dias da semana).

Declara ainda estar ciente de que referido servidor/funcionário será responsável pela prestação dos serviços de \_\_\_\_\_ pelo período de \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, no horário de \_\_\_\_\_, com carga horária semanal de \_\_\_\_\_, na condição de contratado pelo Fundo Municipal de Saúde de Caetité.

Por ser verdade, firma o presente sob as penas da lei.

(Local e data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do representante legal da Empresa/Órgão

ANEXO V

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE HORÁRIOS  
(PESSOA FÍSICA)**

À Comissão Especial de Licitação  
Fundo Municipal de Saúde de Caetité-BA

(Nome do profissional), devidamente inscrita no CPF sob nº \_\_\_\_\_, vem informar que tem disponibilidade para exercer a função de \_\_\_\_\_.

Declara ainda estar ciente de que será responsável pela prestação dos serviços de \_\_\_\_\_ pelo período de \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, no horário de \_\_\_\_\_, com carga horária semanal de \_\_\_\_\_, na condição de contratado pelo Fundo Municipal de Saúde de Caetité.

Por ser verdade, firma o presente sob as penas da lei.

(Local e data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do profissional

## ANEXO VI

### MINUTA DO CONTRATO

**CONTRATO PARA PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS QUE CELEBRAM  
ENTRE SI O MUNICÍPIO DE  
CAETITÉ E A  
EMPRESA.....**

O **MUNICÍPIO DE CAETITÉ**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_ representado pelo Prefeito Municipal, Sr. Valtécio Neves Aguiar, brasileiro, casado, CPF 181.927.855-72, residente à Travessa do Mercado nº58 1º Andar, Centro – Caetité – Bahia – CEP: 46.400-000, representado pela gestora Verônica Pereira Batista Barbosa, Secretária Municipal de Saúde, nomeada através do Decreto nº 24 de 19/01/2021, residente e domiciliada na Rua Quatorze, 159, Bairro São Vicente, nesta cidade de Caetité, estado da Bahia, CEP 46.400-000, portadora da Carteira de Identidade nº 11274026-09, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado da Bahia e inscrito no Cadastro de Pessoa Física sob o nº 007.600.535-61, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a Empresa ....., CNPJ: nº ....., Inscrição Municipal (ou cédula de identidade) nº ....., situado à ....., habilitado no Credenciamento nº 001/2021-FMS, neste ato representada pelo Sr. ....., portador de documento de identidade nº ....., emitido por ....., doravante denominada(o) apenas **CONTRATADO**, resolvem celebrar o presente Contrato para a Prestação de Serviços de Saúde em consultas especializada, que se regerá pela Lei Federal 8.666/93, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente de **prestação de serviços de saúde relativos a consultas e procedimentos especializadas**, na(s) área(s) de \_\_\_\_\_ no âmbito do Município de Caetité, conforme Edital de Credenciamento nº 001/2021 - FMS e seus anexos, que serão desenvolvidos nas instalações do CONTRATADO.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas para o pagamento deste contrato correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária a seguir especificada:

Unidade: 07.00.000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Atividade: 2015 – GESTÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Atividade: 2016 – GESTÃO DAS AÇÕES DO CAPS

Atividade: 2021 – GESTÃO DAS AÇÕES DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA  
Atividade: 2044 – GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SAMU  
Atividade: 2059 – GESTÃO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA  
Atividade: 2067 – GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA  
Atividade: 2068 - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDO A FUNDO – ATENÇÃO PRIMÁRIA  
Atividade: 2080 – MANUTENÇÃO DA CASA DAS GESTANTES  
Atividade: 2111 – GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  
Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA.  
Fonte: 02; 14

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO

O preço a ser pago ao **CONTRATADO** será aferido mediante a aplicação das tabelas do Sistema de Informações SIGTAP/SUS, em vigor, editadas pelo Ministério da Saúde e na Resolução n. ° 001/2017 do Conselho Municipal de Saúde constante do **Anexo I e II** do Edital, sobre os serviços efetivamente prestados.

§ 1º - Nos preços computados neste Contrato, estão incluídos todos os custos com salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, todo pessoal, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios e equipamentos utilizados (quando necessários), depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas, emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento, pelo **CONTRATADO** de suas obrigações.

§ 2º - O **CONTRATANTE** pagará, mensalmente, ao(a) **CONTRATADO(A)**, pelos serviços efetivamente marcados pela “Central de Marcação de Consultas”, auditados e realizados, os valores unitários de cada procedimento.

§ 3º. O **valor mensal** do presente contrato é estimado em R\$ ....., tomando-se por base a média dos procedimentos dimensionados, nos termos das Propostas de Preços oferecidas, cujo **valor total**, até **31 de dezembro de 2021**, estima-se em R\$.....

Item	Descrição Do Serviço	Valor Unitário	Valor Total
01	Consulta	R\$	R\$
02	Procedimento	R\$	R\$
<b>Valor total estimado</b>		R\$	

§ 4º. O valor estimado no parágrafo terceiro desta cláusula, não implica em nenhuma previsão de crédito em favor do(a) **CONTRATADO(A)**, que somente fará jus aos valores correspondentes aos serviços previamente autorizados pelo **CONTRATANTE** e efetivamente prestados pelo **CONTRATADO**.

### CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTE



Os valores estipulados nas tabelas do SIGTAP/SUS e na Resolução n.º 001/2021 do Conselho Municipal de Saúde serão revistos na mesma proporção, índices e épocas dos reajustes concedidos pelos entes federativos, com base na lei federal de licitações e contratos administrativos.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO**

O pagamento devido à Contratada será efetuado mensalmente, através de crédito em conta corrente em até 45 (quarenta e cinco) dias, contados a partir da conferência e atesto da Nota Fiscal.

§1º - Caso ocorra alguma irregularidade na emissão da Nota Fiscal ou instrumento apto a substituí-lo no caso de pessoa jurídica, essa será devolvida ao CONTRATADO para a devida regularização, caso em que o prazo para pagamento será recontado a partir da data de sua reapresentação, sem erros.

§2º - A CONTRATANTE não arcará com eventuais acréscimos constantes na Nota Fiscal, que não estiverem previstos neste Instrumento.

§3º - O CNPJ constante da Nota Fiscal ou instrumento apto a substituí-lo no caso de pessoa jurídica, deverá ser o mesmo registrado no presente instrumento, sob pena de não ser efetuado o pagamento.

§4º - Deverá ser apresentado, juntamente com a Nota Fiscal, o relatório contendo a relação dos pacientes atendidos devidamente assinado pelo médico e coordenador da unidade de saúde prestadora do serviço e das certidões negativas (FEDERAL, FGTS, ESTADUAL, TRABALHISTA, MUNICIPAL DA EMPRESA E DE SEUS SÓCIOS).

§5º - O CONTRATADO deverá informar na Nota Fiscal ou instrumento apto a substituí-lo no caso de pessoa jurídica, o nome do FUNSAÚDE – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAETITÉ e CNPJ: 11.418.640/0001-32, o número do contrato e obrigatoriamente a identificação dos serviços prestados, o valor unitário e o valor total do pagamento pretendido, já incluído todos os impostos, taxas e encargos, além do nome e o número do banco, da agência e da conta corrente para crédito do pagamento.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DO PRAZO**

O prazo do presente contrato será até **31 de dezembro de 2024**, contado a partir da sua assinatura, podendo ser prorrogado desde que observadas as disposições dos §§ 1º e 2º do art. 57 da Lei 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

Além das demais obrigações contidas neste Contrato e decorrentes de determinação legal, o **CONTRATADO** obriga-se a:

I - executar os serviços objeto deste Contrato de acordo com as especificações e/ou norma exigida, utilizando ferramentas apropriadas;

II - garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente;

III - justificar ao responsável legal pelo paciente, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste credenciamento;

IV - respeitar a decisão do responsável legal pelo paciente ao consentir ou recusar prestação de serviço de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

V - manter sob sua exclusiva responsabilidade toda a supervisão, direção e mão de obra para execução completa e eficiente dos serviços objeto deste Contrato;

VI - respeitar e fazer com que seus profissionais respeitem as normas de segurança do trabalho, identificação, disciplina e demais regulamentos vigentes, bem como atentar para as regras de cortesia no local onde serão executados os serviços objeto deste Contrato;

VII – zelar pela boa e completa execução dos serviços contratados e facilitar, por todos os meios ao seu alcance, a ampla ação fiscalizadora dos prepostos designados pelo CONTRATANTE, atendendo prontamente as observações e exigências que lhes forem solicitadas;

VIII - efetuar pontualmente o pagamento de todas as taxas e impostos que incidam ou venham a incidir sobre as suas atividades e/ou sobre a execução do objeto do presente Contrato, inclusive as obrigações sociais e previdenciárias e trabalhistas dos seus empregados;

IX - observar e respeitar as Legislações Federal, Estadual e Municipal, relativas a prestação dos seus serviços;

X - apresentar, sempre que solicitado pelo CONTRATANTE, folha de pagamento de seus profissionais, Guias de Recolhimento das Contribuições Sociais e previdenciárias (INSS, FGTS e PIS), sob pena, em caso de recusa ou falta de exibição dos mesmos, de ser susgado o pagamento de quaisquer faturas que lhes forem devidas, até o cumprimento desta obrigação;

XI - arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo material causado ao CONTRATANTE e/ou a terceiros, inclusive por seus profissionais;

XII - providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessários à execução dos serviços objeto do presente Contrato;

XIII - providenciar e manter profissionais capacitados, em número suficiente ao bom desempenho dos serviços objeto deste Contrato;

XIV - comunicar ao CONTRATANTE, qualquer anormalidade que interfira no bom andamento dos serviços, objeto do presente Contrato, inclusive indicando o nome do responsável;

XV - pagar os salários e encargos sociais devidos pela sua condição de única empregadora do pessoal designado para execução dos serviços ora contratados, inclusive, indenizações decorrentes de acidentes de trabalho, demissões, etc, obrigando-se, ainda, ao fiel cumprimento das legislações trabalhistas e previdenciárias, sendo-lhe defeso invocar a existência deste Contrato para tentar eximir-se destas obrigações ou transferi-las para o CONTRATANTE;

XVI - responder perante o CONTRATANTE, pela conduta, frequência e pontualidade dos seus profissionais designados para a execução dos serviços objeto deste Contrato;

XVII - não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

XVIII - justificar ao paciente ou seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste Credenciamento;

XIX - respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviço de saúde, alvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

XX - colocar à disposição da Secretaria Municipal de Saúde o número total de serviços para o qual foi credenciado;

XXI - esclarecer ao paciente do SUS e/ou seus responsáveis legais sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;

XXII - garantir ao paciente a confidencialidade dos dados e informações sobre seus exames;

XXIII - notificar à Secretaria Municipal de Saúde de eventual alteração de sua razão social ou de seu controle acionário e de mudança de sua Diretoria, contrato ou estatuto.

XXIV - Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações aqui assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Credenciamento n.º 001/2021-FMS, da qual resultou o presente Contrato.

§ 1º. Os serviços serão executados conforme autorização fornecida pela Secretaria de Saúde.

§ 2º. O CONTRATADO deverá iniciar os serviços em até 24 horas, após o credenciamento;

§ 3º. Para efeito de faturamento, cada procedimento encaminhado pela Secretaria Municipal Saúde garante um retorno dentro do prazo de 30 (trinta) dias ao usuário do SUS, sem ônus para o credenciador;

§ 4º. O número mensal de procedimentos a serem realizados será definido previamente ao mês da realização dos serviços pelo setor de Regulação, sempre respeitando as necessidades do Município e as determinações preconizadas pelos princípios norteadores da Administração Pública, salvo em condições de necessidade de atendimento de urgência e emergência;

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

O **CONTRATANTE**, além das obrigações contidas neste Contrato e decorrentes de determinação legal, obriga-se a:

I - pagar as despesas decorrentes do presente Contrato;

II - facilitar o desempenho dos profissionais do **CONTRATADO**, designados para execução dos serviços, objeto do presente Contrato.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** Os serviços serão efetuados nas instalações da contratante que disponibilizará mão de obra devidamente qualificada e treinada, sem nenhum ônus para a contratada, com plena capacidade de desenvolver as atividades objeto deste contrato;

#### **CLÁUSULA NONA - DO REGIME E DA FORMA DE EXECUÇÃO**

O Regime de Execução do presente Contrato será o de Empreitada por Preço Unitário.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** O **CONTRATADO** somente poderá transferir o presente Contrato, no todo ou em parte, ou subempreitar os serviços relativos ao mesmo, com o expresse consentimento por escrito da Prefeitura, desde que o terceiro possua a mesma qualificação aferida na época do Credenciamento.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA FISCALIZAÇÃO**

A Fiscalização dos serviços ora contratados será exercida pela Secretaria Municipal de Saúde – **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, denominada no presente instrumento contratual de Fiscalização, com poderes para:

I - transmitir ao CONTRATADO as determinações que julgar necessárias;

II - recusar os serviços que não tenham sido executados de acordo com as condições especificadas neste Contrato;

III - comunicar ao CONTRATADO quaisquer defeitos ou irregularidades encontradas na execução dos serviços, estabelecendo prazos para que as mesmas sejam regularizadas.

§ 1º. O credenciado facilitará o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores da Secretaria Municipal De Saúde.

§ 2º. A Secretaria de Saúde designará formalmente o servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução do objeto deste credenciamento, competindo-lhe atestar a realização do serviço credenciado, observando as disposições do edital de credenciamento, sem o que não será permitido qualquer pagamento.

§ 3º. A ação ou omissão total ou parcial da Fiscalização do CONTRATANTE, não eximirá o CONTRATADO de total responsabilidade na execução dos serviços objeto do presente Contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES**

O descumprimento, parcial ou total, de qualquer das cláusulas contidas no presente contrato sujeitará o **CONTRATADO** às sanções prevista na Lei Federal 8.666/93, garantida a prévia e ampla defesa em processo administrativo.

§ 1º. A inexecução parcial ou total do Contrato ensejará a suspensão ou a imposição da declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Caetité e multa, de acordo com a gravidade da infração.

§ 2º. A multa será graduada de acordo com a gravidade da infração, nos seguintes limites máximos:

I - multa de 2% até 5% do valor anual do presente contrato;

II - multa dia de até 1/60 (um sessenta avos) do valor mensal do presente contrato;

§ 3º. A Administração se reserva ao direito de descontar do pagamento devido à contratada o valor de qualquer multa porventura imposta em virtude do descumprimento das condições estipuladas no contrato.

§ 4º. As multas previstas nesta cláusula não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá o CONTRATADO da responsabilidade de perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

## CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

A inexecução, total ou parcial, deste Contrato ensejará a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas na Lei nº 8666/93.

§ 1º. O CONTRATANTE poderá rescindir administrativamente o presente Contrato, nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei 8.666/93.

§ 2º. Nas hipóteses de rescisão com base nos incisos I a VIII do art. 78 da Lei 8.666/93, não cabe ao CONTRATADO direito a qualquer indenização.

## CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As partes elegem o Foro da Cidade de Caetité - Estado da Bahia, que prevalecerá sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas que subscrevem depois de lido e achado conforme.

Caetité, de \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
**VALTÉCIO NEVES AGUIAR**  
PREFEITO MUNICIPAL  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
**VERÔNICA PEREIRA BATISTA BARBOSA**  
Secretária Municipal de Saúde

\_\_\_\_\_  
**CONTRATADA**

**Testemunhas:**

\_\_\_\_\_  
CPF:

\_\_\_\_\_  
CPF:

ANEXO VI

Modelo de Proposta de Preço do Profissional

<b>Nome:</b>	
<b>CPF nº /CNPJ N°:</b>	<b>CRM N°</b>
<b>Endereço:</b>	

Descrição dos Serviços	Proposta do Profissional		
	Valor Unitário	Carga Horária	Valor Total
Valor Total da Proposta:			

Caetité/BA, ---- de ----- de 2021.

\_\_\_\_\_  
Nome do Profissional:  
CRM: