

Tabela de Procedimentos Especiais

CODIG	DESCRIÇÃO	Quant	Valor
92017010	CONCENTRADO FATOR VIII HUMANO 250 UI	99	R\$ 59,45
92021018	FATOR IX DE COAGULACAO HUMANA 500 UI	99	R\$ 118,88
92033016	FATORES II, VII, IX, X DE COAGULACAO 500 UI	99	R\$ 147,89
92034012	IMUNOGLOBINA ANTITETANICA FR/AMP C/250UI + SOL 2ML	30	R\$ 19,95
92035019	IMUNOGLOBINA HUMANA FR/AMP C/320MG+DILUENTE 2ML	99	R\$ 19,95
92036015	IMUNOGLOBINA "G" P/USO ENDOVENOSO FR/AMP 250MG+DIL	99	R\$ 0,35
92037011	ALBUMINA HUMANA 20% FR/AMP C/ 50ML	99	R\$ 55,00
92038018	FRAC PLASMA HUM.C/ACAO ANTI.INIBID FAT VIII-250UI	99	R\$ 169,91
92039014	PRAZICUANTEL 500MG (4 COMPR)	5	R\$ 2,61
92040012	FIBRINOGENIO HUMANO FR/AMP 1G + DILUENTE	99	R\$ 5,84
92041019	PEROLAS DE BENTAMICINA	3	R\$ 46,53
92042015	IMUNOGLOBINA HUMANA ENDOVENOSA 1 G	10	R\$ 41,24
94001014	CRIOPRECITADO DE FATOR VIII	99	R\$ 13,74
94002010	CONCENTRADO DE PLAQUETAS DE 1 UNID DE SANGUE TOTAL	99	R\$ 13,74
94003017	SANGUE TOTAL IRRADIADO OU COMPONENTES IRRADIADOS	99	R\$ 13,74
94004013	CONCENTRADO DE LEUCOCITOS DE 1 UNID SANGUE TOTAL	30	R\$ 13,74
94005010	PLASMA INDIVIDUAL	30	R\$ 13,74
94006016	CONCENTRADO DE HEMACIAS	30	R\$ 13,74
94007012	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	30	R\$ 13,74
94008019	PLASMAFERESE TERAP CORR A 1 UNID ADULT PLASMA INDI	10	R\$ 13,74
94009015	SANGRIA TERAPEUTICA	5	R\$ 4,70
94020019	MODULO TRANSFUSIONAL	0	R\$ 5,39
95001018	ATENDIMENTO AO RN NA SALA DE PARTO	2	R\$ 23,00
95002014	INCENTIVO AO PARTO COMPONENTE I - INCENTIVO A ASSISTENCIA PRE-NATAL	1	R\$ 40,00
95002022	ATENDIMENTO AO RN EM SALA DE PARTO II	2	R\$ 46,00
95003010	ANALGESIA OBSTETRICA REALIZADA POR ANESTESIA I	1	R\$ 34,50
95004017	PEDIATRA PRIMEIRA CONSULTA	2	R\$ 7,50
95005013	ANALGESIA OBSTETRICA REALIZADA POR ANESTESIA II	1	R\$ 43,70
95006010	ANALGESIA OBSTETRICA REALIZADA POR ANESTESISTA III	1	R\$ 69,00
95008012	TESTE RAPIDO PARA TRIAGEM DE INFECCAO PELO HIV (POR TESTE)	1	R\$ 10,00
95009019	MICROHEMAGLUTINACAO PARA O TREPONEMA PALLIDUM PARA O DIAGNOSTICO DE SIFILI	1	R\$ 5,00

CODIG	DESCRIÇÃO	Quant	Valor
96001011	DIARIA DE UTI II / MES INICIAL	0	R\$ 164,40
96001020	DIARIA DE UTI II / MES ANTERIOR	0	R\$ 164,40
96001038	DIARIA DE UTI II / MES ALTA	0	R\$ 164,40
96002018	DIARIA DE UTI III / MES INICIAL	0	R\$ 213,71
96002026	DIARIA DE UTI III / MES ANTERIOR	0	R\$ 213,71
96002034	DIARIA DE UTI III / MES ALTA	0	R\$ 213,71
96003014	DIARIA DE UTI III - NEONATAL / MES INICIAL	0	R\$ 213,71
96003022	DIARIA DE UTI III - NEONATAL	0	R\$ 213,71
96003030	DIARIA DE UTI III - NEONATAL	0	R\$ 213,71
96004010	DIARIA DE UTI II NEONATAL / MES INICIAL	0	R\$ 164,40
96004029	DIARIA DE UTI II NEONATAL / MES ANTERIOR	0	R\$ 164,40
96004037	DIARIA DE UTI II NEONATAL / MES ALTA	0	R\$ 164,40
96005017	DIARIA DE UTI II PEDIATRICA / MES INICIAL	0	R\$ 164,40
96005025	DIARIA DE UTI II PEDIATRICA / MES ANTERIOR	0	R\$ 164,40
96005033	DIARIA DE UTI II PEDIATRICA / MES ALTA	0	R\$ 164,40
96006013	DIARIA DE UTI III PEDIATRICA / MES INICIAL	0	R\$ 213,71
96006021	DIARIA DE UTI III PEDIATRICA / MES ANTERIOR	0	R\$ 213,71
96006030	DIARIA DE UTI III PEDIATRICA / MES ALTA	0	R\$ 213,71
96007010	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL - MES INICIAL	0	R\$ 70,00
96007028	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL / MES ANTERIOR	0	R\$ 70,00
96007036	DIARIA DE UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL / MES DA ALTA	0	R\$ 70,00
96008016	DIARIA DE UTI DE QUEIMADOS INICIAL	0	R\$ 164,40
96008024	DIARIA DE UTI DE QUEIMADOS / MES ANTERIOR	0	R\$ 164,40
96008032	DIARIA DE UTI DE QUEIMADOS / MES DA ALTA	0	R\$ 164,40
96800011	DIARIA DE UTI DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS - MENOR DE 2 ANOS	2	R\$ 213,71
96800038	DIARIA DE UTI DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS - MAIOR DE 2 ANOS	1	R\$ 213,71
97001007	ANGIOGRAFIA CEREBRAL UNILATERAL	0	R\$ 179,46
97001058	ESTUDO HEMODINAMICO INFANTIL	0	R\$ 569,43
97002003	ANGIOGRAFIA CEREBRAL BILATERAL	0	R\$ 179,46
97003000	ARTERIOGRAFIAS SELETIVAS	0	R\$ 179,46
97004006	ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS	0	R\$ 179,46
97004057	ESTUDO HEMODINAMICO	0	R\$ 539,43
97005002	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA UNILATERAL	0	R\$ 121,61
97006009	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL	0	R\$ 121,61

CODIG	DESCRIÇÃO	Quant	Valor
97007005	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	0	R\$ 179,46
97008001	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	0	R\$ 179,46
97011002	AORTOGRAFIA	0	R\$ 170,44
97012009	ESPLENOPORTOGRAFIA	0	R\$ 121,61
97013013	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA I (CRANIO E COLUNA)	0	R\$ 86,75
97013021	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO E COLUNA)	0	R\$ 173,50
97014001	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA II (TORAX)	0	R\$ 136,40
97015008	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA III (ABDOMEN)	0	R\$ 138,61
97019003	RESSONANCIA MAGNETICA	1	R\$ 268,75
97020001	COLANGIORESSONANCIA MAGNETICA	1	R\$ 268,75
97203009	MIEOGRAFIA	0	R\$ 121,63
97204005	PNEUMOENCEFALOGRAFIA	0	R\$ 121,63
97205001	ANGIOGRAFIA MEDULAR	0	R\$ 155,16
97206008	CISTERNOGRAFIA	0	R\$ 121,61
97207004	VENTRICULOGRAFIA	0	R\$ 121,61
97208000	LITOTRIPSIA EXTRA-CORPOREA	0	R\$ 172,00
97209007	MONITORIZACAO DA PRESSAO INTRACRANIANA (MPIC)/DIA	25	R\$ 80,00
97210005	LOCALIZACAO ESTEROTAXICA DE LESOES INTRACRANIANAS (NAO INCLUIDO TC OU RNM	1	R\$ 250,00
97220000	TC DE CRANIO EM SERVICO CREDENCIADO EM NEUROCIRURGIA	3	R\$ 86,75
97221007	RNM DE CRANIO EM SERVICO CREDENCIADO DE NEUROCIRURGIA	3	R\$ 268,75
97222003	RNM DE COLUNA CERVICAL OU TORACICA OU LOMBO SACRA EM SERVICO CREDENCIADO D	2	R\$ 268,75
97223000	ANGIOGRAFIA POR RNM EM SERVICO CREDENCIADO DE NEUROCIRURGIA	1	R\$ 300,00
97224006	TC DE COLUNA EM SERVICO CREDENCIADO DE NEUROCIRURGIA	3	R\$ 86,75
98300016	NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA(APLICACAO/DIA)	30	R\$ 20,00
98500015	NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO(APLICACAO/DIA)	30	R\$ 40,00
99001012	RECEM NATO	99	R\$ 11,62
99003015	PERMANENCIA MAIOR	99	R\$ 13,28
99020017	VACINA ANTI-RH	0	R\$ 84,80
99042010	HEMODIALISE PARA PACIENTES RENAIIS AGUDOS	0	R\$ 93,58
99042029	DIALISE PERITONEAL PARA PACIENTES RENAIIS AGUDOS	0	R\$ 93,58
99042037	HEMOPERFUSAO	0	R\$ 93,58
99042045	ULTRAFILTRACAO CONTINUA	0	R\$ 93,58
99042053	HEMODIALISE CONTINUA	0	R\$ 99,96
99042061	HEMOFILTRACAO CONTINUA	0	R\$ 99,96

CODIG	DESCRIÇÃO	Quant	Valor
99042070	HEDIAFILTRACAO CONTINUA	0	R\$ 99,96
99042088	HEMOPILTRACAO	0	R\$ 99,96
99042096	DIALISE PERITONEAL CONTINUA	0	R\$ 99,96
99050005	CRIACAO DE/OU INTERVENCAO SOBRE FISTULA ARTERIVENOSA	0	R\$ 72,33
99051001	INSTALACAO DE CATETER DE TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA PARA DI	0	R\$ 49,28
99052008	ENXERTO AUTOLOGO - CRIACAO DE/OU INTERVENCAO SOBRE ALCA DE SAFENA	0	R\$ 321,24
99053004	INSTALACAO DE ENXERTO HETEROLOGO TUBULAR DE PTFE	0	R\$ 49,28
99060019	EXOSANGUINEOTRANSFUSAO	5	R\$ 17,78
99061015	CICLOSPORINA SOLUCAO ORAL	5	R\$ 282,60
99062011	CICLOSPORINA INJETAVEL	10	R\$ 10,95
99063018	ESTREPTOQUINASE 250000 UI	6	R\$ 66,24
99065010	SURFACTANTE FR/AMP	0	R\$ 472,49
99070014	CICLOSPORINA 25 MG - CAPSULAS (BLISTER COM 10)	72	R\$ 15,00
99071010	CICLOSPORINA 50 MG - CAPSULAS (BLISTER COM 10)	48	R\$ 29,25
99072017	CICLOSPORINA 100 MG - CAPSULAS (BLISTER COM 10)	24	R\$ 56,50
99073013	METILPREDNISOLONA 500 MG - FRASCO - AMPOLA	6	R\$ 20,96
99074010	ANTICORPO MONOCLONAL MURINO ANTI-CD3, 05ML/5MG	10	R\$ 703,13
99075016	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA, ORIGEM EQUINA: 05ML/100MG	84	R\$ 91,59
99076012	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA, OBTIDA/COELHOS: 05ML/25MG	84	R\$ 145,55
99077019	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA, OBTIDA COELHOS: 05ML/100MG	56	R\$ 225,00
99078015	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA, OBTIDA/COELHOS: 10ML/200MG	28	R\$ 450,00
99080010	DIARIA DE ACOMPANHANTE PARA PACIENTES IDOSOS	99	R\$ 6,00
99081016	DIARIA DE ACOMPANHANTE PARA PACIENTES IDOSOS SEM PERNOITE	99	R\$ 2,65
99082012	ABCIXIMAB	3	R\$ 873,00
99083019	NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS	1	R\$ 2,38
99084015	HISTOACRYL (FRASCO)	4	R\$ 500,00
99085011	INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO	0	R\$ 5,00
99086018	PERFUSIONISTA	0	R\$ 60,00
99087014	CLORIDRATO DE TIROFIBAN - QTD 1	3	R\$ 411,20
99088010	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO AUTOGENO OUTRA VIA DE ACESSO DE PEQUENO VOLUME (1	R\$ 40,00
99089017	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO AUTOGENO OUTRA VIA DE ACESSO DE GRANDE VOLUME (I	1	R\$ 70,00
99090015	INSTALACAO DE CATETER VENOSO DE LONGA PERMANENCIA TOTALMENTE IMPLANTAVEL E	1	R\$ 144,00
99091011	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO AUTOGENO - MESMO ACESSO	1	R\$ 10,00
99092018	ADMINISTRACAO DE INIBIDOR DE LACTACAO EM PUERPERAS HIV + (CABERGOLINA 0,5	2	R\$ 47,62

CODIG	DESCRIÇÃO	Quant	Valor
99300010	NUTRICAÇÃO PARENTERAL - PEDIATRIA	99	R\$ 19,91
99500019	NUTRICAÇÃO PARENTERAL - CLÍNICA MÉDICA	99	R\$ 26,58
99600072	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS EM QUEIMADOS	5	R\$ 60,00
99600153	INTERCORRÊNCIA DO PACIENTE MÉDIO E GRANDE QUEIMADO	0	R\$ 25,00
99800101	REALIZAÇÃO DE TIPAGEM SANGÜÍNEA - ABO E OUTROS EXAMES HEMATOLÓGICOS EM POS	1	R\$ 15,00
99800110	REALIZAÇÃO DE EEG EM POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS (DETECÇÃO DE SILENCIO ENCEF)	2	R\$ 42,00
99800136	REALIZAÇÃO DE ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS) EM POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	2	R\$ 350,00
99800144	REALIZAÇÃO DE ECO DOPPLER COLORIDO CEREBRAL EM POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS	2	R\$ 140,00
99800152	TAXA DE SALA CIRÚRGICA E MATERIAIS PARA RETIRADA DE ÓRGÃOS PARA TRANSPLANTE	1	R\$ 250,00
99800179	ENUCLEAÇÃO UNILATERAL OU BILATERAL	1	R\$ 150,00
99800195	RETIRADA DE CORAÇÃO PARA TRANSPLANTE (PRIMEIRO CIRÚRGICO)	1	R\$ 450,00
99800217	RETIRADA DE CORAÇÃO PARA TRANSPLANTE (SEGUNDO CIRÚRGICO)	1	R\$ 135,00
99800233	RETIRADA DE PULMÕES PARA TRANSPLANTE (PRIMEIRO CIRÚRGICO)	1	R\$ 900,00
99800250	RETIRADA DE PULMÕES PARA TRANSPLANTE (SEGUNDO CIRÚRGICO)	1	R\$ 270,00
99800276	RETIRADA UNILATERAL/BILATERAL DE RIM PARA TRANSPLANTE (PRIMEIRO CIRÚRGICO)	1	R\$ 450,00
99800292	RETIRADA UNILATERAL/BILATERAL DE RIM PARA TRANSPLANTE (SEGUNDO CIRÚRGICO)	1	R\$ 135,00
99800314	RETIRADA DE FÍGADO PARA TRANSPLANTE (PRIMEIRO CIRÚRGICO)	1	R\$ 900,00
99800330	RETIRADA DE FÍGADO PARA TRANSPLANTE (SEGUNDO CIRÚRGICO)	1	R\$ 270,00
99800357	COORDENADOR DE SALA CIRÚRGICA EM RETIRADA DE ÓRGÃO	1	R\$ 200,00
99800373	RETIRADA DE PÂNCREAS PARA TRANSPLANTE (PRIMEIRO CIRÚRGICO)	1	R\$ 900,00
99800390	RETIRADA DE PÂNCREAS PARA TRANSPLANTE (SEGUNDO CIRÚRGICO)	1	R\$ 270,00
99800500	EEG EM POSSÍVEL DOADOR DE ÓRGÃOS (MENOR DE 2 ANOS)	2	R\$ 30,00
99800527	CINTILOGRAFIA RADIOISOTÓPICA CEREBRAL	1	R\$ 95,00
99800535	MANUTENÇÃO HEMODINÂMICA DURANTE A RETIRADA DE ÓRGÃOS	1	R\$ 200,00
99800543	MANUTENÇÃO HEMODINÂMICA DE DOADOR PARA RETIRADA DE ÓRGÃOS POR EQUIPE DE H	1	R\$ 200,00
99800551	PROCESSAMENTO/PRESERVAÇÃO/AVALIAÇÃO MICROSCÓPICA DE CÓRNEA PARATRANSPLANTE	1	R\$ 340,00
99801019	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	4	R\$ 52,33
99801035	ECOGRAFIA	2	R\$ 12,00
99801051	BIÓPSIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	2	R\$ 35,00
99801078	RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	2	R\$ 25,00
99801094	CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	2	R\$ 75,00
99801116	MÓDULO SOROLÓGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	2	R\$ 20,00
99801132	MÓDULO MICROBIOLÓGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	2	R\$ 15,00
99801507	INTERCORRÊNCIA POS TRANSPLANTE DE RIM	26	R\$ 135,00

CODIG	DESCRIÇÃO	Quant	Valor
99801523	INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE - OUTROS	26	R\$ 135,00
99802015	DOSAGEM DE SIROLIMUS	4	R\$ 52,33
99803011	CAPTACAO DO ENXERTO PANCREATICO (1 CIRURGIAO)	1	R\$ 300,00
99803020	CAPTACAO DO ENXERTO PANCREATICO (2 CIRURGIAO)	1	R\$ 90,00
99860015	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO	0	R\$ 290,00
99860023	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO	0	R\$ 590,00
99860031	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO	0	R\$ 1.140,00
99860040	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO	0	R\$ 1.550,00
99860058	PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO	0	R\$ 2.210,00
99870010	CICLOSPORINA 25MG	72	R\$ 1,68
99871017	CICLOSPORINA 50MG	60	R\$ 3,32
99872013	CICLOSPORINA 100MG	60	R\$ 6,58
99873010	METILPREDNISOLONA 500MG INJ.	6	R\$ 20,96
99874016	ANTICORPO MONOCLONAL MURINO ANTI CD3 05ML/100MG	10	R\$ 703,13
99875012	GLOBULINA ANTILINFOCITARIA, ORIGEM EQUINA 05ML/100 MG	84	R\$ 91,59
99876019	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA OBTIDA/COELHOS 05ML/25MG	84	R\$ 145,55
99877015	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA OBTIDA/COELHOS 05ML/100MG	56	R\$ 225,00
99878011	GLOBULINA ANTITIMOCITARIA OBTIDA/COELHOS 10ML/200MG	28	R\$ 450,00
99879018	MICOFENOLATO MOFETIL 500 MG COMPRIMIDOS	120	R\$ 3,90
99880016	TACROLIMUS,5MG - CAPSULA/MES	140	R\$ 17,95
99881012	TACROLIMUS 0,5MG/01ML AMP/MES	2	R\$ 206,81
99882019	BASILIXIMAB, 20MG-AMPOLA/MES	2	R\$ 2.581,87
99883015	CICLOSPORINA, 10MG CAPSULA/DIA	120	R\$ 0,71
99884011	DOSAGEM DO TACROLIMUS	4	R\$ 52,33
99885018	TACROLIMUS 1MG - CAPSULA/MES	220	R\$ 3,61
99886014	IMUNOGLOBULINA HIPERIMUNE ANTI-HBS APRESENTACAO FRASCO/AMPOLA 02 E 10 ML	33	R\$ 350,00
99887010	DACLIZUMAB - APRESENTACAO AMPOLA 25 MG	10	R\$ 697,00
99888017	SIROLIMUS 1 MG/ML	60	R\$ 11,84