

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 010101001 | 0 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 010101002 | 8 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIA | 2,70 |
| 010101003 | 6 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO | 0,00 |
| 010101004 | 4 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 010102001 | 5 ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL | 0,00 |
| 010102002 | 3 ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO | 0,00 |
| 010102003 | 1 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA | 0,00 |
| 010102004 | 0 ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL C/ FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA | 0,00 |
| 010102005 | 8 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102006 | 6 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102007 | 4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 0,00 |
| 010102008 | 2 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 010102009 | 0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA | 0,00 |
| 010103001 | 0 VISITA DOMICILIAR | 0,00 |
| 010103002 | 9 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITACAO | 0,00 |
| 010104001 | 6 APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES | 0,00 |
| 010104002 | 4 AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 0,00 |
| 010104003 | 2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 0,63 |
| 010104004 | 0 PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 0,50 |
| 010201001 | 3 APLICACAO DE MULTA | 0,00 |
| 010201002 | 1 APLICACAO DE ADVERTENCIA | 0,00 |
| 010201003 | 0 APLICACAO DE INTERDICAO DE PRODUTO | 0,00 |
| 010201004 | 8 APLICACAO DE INTERDICAO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO | 0,00 |
| 010201005 | 6 ATIVIDADES EDUCATIVAS P/ PROFISSIONAIS DO SETOR REGULADO | 0,00 |
| 010201006 | 4 AVALIACAO DE PROJETO BASICO DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 010201007 | 2 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 010201008 | 0 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201009 | 9 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201010 | 2 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE DE CONTROLE | 0,00 |
| 010201011 | 0 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL | 0,00 |
| 010201012 | 9 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201013 | 7 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201014 | 5 INSPECAO SANITARIA | 0,00 |
| 010201015 | 3 INVESTIGACAO DE SURTO QUEIXA TECNICA / EVENTO ADVERSO | 0,00 |
| 020101001 | 1 AMNIOCENTESE | 1,69 |
| 020101002 | 0 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 11,28 |
| 020101004 | 6 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 14,77 |
| 020101006 | 2 BIOPSIA DE BEXIGA | 33,34 |
| 020101007 | 0 BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 14,66 |
| 020101008 | 9 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 020101009 | 7 BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 24,88 |
| 020101010 | 0 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 36,95 |
| 020101011 | 9 BIOPSIA DE CORNEA | 54,89 |
| 020101014 | 3 BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 656,72 |
| 020101015 | 1 BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 14,66 |
| 020101016 | 0 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 68,55 |
| 020101017 | 8 BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 36,95 |
| 020101018 | 6 BIOPSIA DE ESCLERA | 54,89 |
| 020101019 | 4 BIOPSIA DE FARINGE | 14,66 |
| 020101021 | 6 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 56,92 |
| 020101022 | 4 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 36,95 |
| 020101023 | 2 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 24,05 |
| 020101024 | 0 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | 159,37 |
| 020101026 | 7 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 91,49 |
| 020101027 | 5 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 37,02 |
| 020101028 | 3 BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 14,66 |
| 020101029 | 1 BIOPSIA DE NERVO | 24,05 |
| 020101030 | 5 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULH | 146,20 |
| 020101031 | 3 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA | 146,71 |
| 020101032 | 1 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA | 151,02 |
| 020101033 | 0 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA | 150,61 |
| 020101034 | 8 BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 19,19 |
| 020101035 | 6 BIOPSIA DE PALPEBRA | 14,66 |
| 020101036 | 4 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 11,28 |
| 020101037 | 2 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 20,66 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020101038 | 0 BIOPSIA DE PENIS | 14,66 |
| 020101039 | 9 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 14,66 |
| 020101040 | 2 BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 90,94 |
| 020101041 | 0 BIOPSIA DE PROSTATA | 36,95 |
| 020101043 | 7 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 36,95 |
| 020101044 | 5 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 14,66 |
| 020101045 | 3 BIOPSIA DE SINOVIA | 24,05 |
| 020101046 | 1 BIOPSIA DE TESTICULO | 36,95 |
| 020101047 | 0 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE | 18,98 |
| 020101048 | 8 BIOPSIA DE URETER | 36,95 |
| 020101049 | 6 BIOPSIA DE URETRA | 36,95 |
| 020101050 | 0 BIOPSIA DE VAGINA | 14,66 |
| 020101051 | 8 BIOPSIA DE VULVA | 14,66 |
| 020101052 | 6 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 17,25 |
| 020101054 | 2 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 80,83 |
| 020101056 | 9 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 28,00 |
| 020101058 | 5 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 26,59 |
| 020101059 | 3 PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 5,63 |
| 020101060 | 7 PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 54,74 |
| 020101061 | 5 PUNCAO DE VAGINA | 11,28 |
| 020101062 | 3 PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 11,28 |
| 020101063 | 1 PUNCAO LOMBAR | 5,63 |
| 020101064 | 0 PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 10,60 |
| 020101065 | 8 PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR | 5,63 |
| 020102001 | 7 COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 020102002 | 5 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE | 0,00 |
| 020102003 | 3 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO | 1,00 |
| 020102004 | 1 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 0,00 |
| 020102005 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL | 0,50 |
| 020201001 | 5 CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 020201002 | 3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 020201003 | 1 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |
| 020201004 | 0 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 020201005 | 8 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 | 6,55 |
| 020201006 | 6 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 | 3,68 |
| 020201007 | 4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 020201008 | 2 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 020201009 | 0 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 020201010 | 4 DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 020201011 | 2 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 020201012 | 0 DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 020201013 | 9 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 020201014 | 7 DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 020201015 | 5 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 020201016 | 3 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 020201017 | 1 DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 020201018 | 0 DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 020201019 | 8 DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 020201020 | 1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 020201021 | 0 DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 020201022 | 8 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 020201023 | 6 DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 020201025 | 2 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 020201026 | 0 DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 020201027 | 9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 020201028 | 7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 020201029 | 5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 020201030 | 9 DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 020201031 | 7 DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 020201032 | 5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 020201033 | 3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 020201034 | 1 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 020201035 | 0 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 020201036 | 8 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 020201037 | 6 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020201038 | 4 DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 020201039 | 2 DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 020201040 | 6 DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 020201041 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 020201042 | 2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 020201043 | 0 DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 020201044 | 9 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 |
| 020201045 | 7 DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 020201046 | 5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 020201047 | 3 DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 020201048 | 1 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 020201049 | 0 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 020201050 | 3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 020201051 | 1 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |
| 020201052 | 0 DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 020201053 | 8 DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 020201054 | 6 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 020201055 | 4 DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 020201056 | 2 DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 020201057 | 0 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 020201058 | 9 DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 020201059 | 7 DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 020201060 | 0 DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 020201061 | 9 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 020201062 | 7 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 020201063 | 5 DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 020201064 | 3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 020201065 | 1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 020201066 | 0 DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 020201067 | 8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 020201068 | 6 DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 020201069 | 4 DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 020201070 | 8 DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 020201071 | 6 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 020201072 | 4 ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 020201073 | 2 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 15,65 |
| 020201074 | 0 PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 020201075 | 9 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 |
| 020202001 | 0 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 020202002 | 9 CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 020202003 | 7 CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 020202004 | 5 DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 020202005 | 3 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 020202006 | 1 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 020202007 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 020202008 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 020202009 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 020202010 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 020202011 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 020202012 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 020202013 | 4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP) | 5,77 |
| 020202014 | 2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 020202015 | 0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICACAO (VHS) | 2,73 |
| 020202016 | 9 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 020202017 | 7 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 020202018 | 5 DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 020202019 | 3 DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 020202020 | 7 DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 020202021 | 5 DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 020202022 | 3 DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 020202023 | 1 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 020202024 | 0 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 020202025 | 8 DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |
| 020202026 | 6 DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |
| 020202027 | 4 DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|---|--------|
| 020202028 | 2 DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 020202029 | 0 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 020202030 | 4 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 020202031 | 2 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 020202032 | 0 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 020202033 | 9 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 020202034 | 7 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 020202035 | 5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 020202036 | 3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 020202037 | 1 HEMATOCRITO | 1,53 |
| 020202038 | 0 HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 020202039 | 8 LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 020202040 | 1 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 020202041 | 0 PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 020202042 | 8 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 020202043 | 6 PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 020202044 | 4 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 020202045 | 2 PESQUISA DE PLASMODIO | 0,00 |
| 020202046 | 0 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 020202048 | 7 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 020202049 | 5 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 020202050 | 9 PROVA DO LACO | 2,73 |
| 020202051 | 7 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 020202052 | 5 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 020202053 | 3 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 020202054 | 1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 020203001 | 6 CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 020203002 | 4 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 020203003 | 2 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 020203004 | 0 DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 020203005 | 9 DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |
| 020203006 | 7 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 020203007 | 5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 020203008 | 3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 020203009 | 1 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 020203010 | 5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 020203011 | 3 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 020203012 | 1 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 020203013 | 0 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 020203014 | 8 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 020203015 | 6 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 020203016 | 4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 020203018 | 0 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 020203019 | 9 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 4,10 |
| 020203020 | 2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 020203021 | 0 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 020203022 | 9 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 020203023 | 7 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020203024 | 5 INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 |
| 020203025 | 3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203026 | 1 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203027 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 020203028 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 020203029 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 020203030 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 020203031 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 020203032 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 020203033 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |
| 020203034 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 020203035 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 020203036 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 020203037 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 020203038 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |
| 020203039 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |
| 020203040 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020203041 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 020203042 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203043 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 |
| 020203044 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 020203045 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 020203046 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 |
| 020203047 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 020203048 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 020203049 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 020203050 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 020203051 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 020203052 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 020203053 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 020203054 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 020203055 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 020203056 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 020203057 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 020203058 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 020203059 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 |
| 020203060 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 020203061 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 020203062 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 020203063 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU | 18,55 |
| 020203064 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT | 18,55 |
| 020203065 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 020203066 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 020203067 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC | 18,55 |
| 020203068 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD | 18,55 |
| 020203069 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 020203070 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 020203071 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP | 18,55 |
| 020203072 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |
| 020203073 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BAR | 2,83 |
| 020203074 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 020203075 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 020203076 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 020203077 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203078 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203079 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 30,00 |
| 020203080 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203081 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203082 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203083 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203084 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203085 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 020203086 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 020203087 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 020203088 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203089 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203090 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 20,00 |
| 020203091 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203092 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203093 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203094 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203095 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203096 | 2 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 020203097 | 0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H | 18,55 |
| 020203098 | 9 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 020203099 | 7 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 |
| 020203100 | 4 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |
| 020203101 | 2 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 020203102 | 0 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 020203103 | 9 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 020203104 | 7 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203105 | 5 PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020203106 | 3 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 020203107 | 1 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 020203108 | 0 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 020203109 | 8 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 4,10 |
| 020203110 | 1 REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 020203111 | 0 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 2,83 |
| 020203112 | 8 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203113 | 6 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203114 | 4 TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 020203115 | 2 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 020203116 | 0 TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203117 | 9 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2,83 |
| 020204001 | 1 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 020204002 | 0 DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |
| 020204003 | 8 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 020204004 | 6 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 020204005 | 4 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 020204006 | 2 PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 020204007 | 0 PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 020204008 | 9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204009 | 7 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204010 | 0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204011 | 9 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 020204012 | 7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 020204013 | 5 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 020204014 | 3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 020204015 | 1 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204016 | 0 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 020204017 | 8 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020205001 | 7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN | 3,70 |
| 020205002 | 5 CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 020205003 | 3 CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 020205004 | 1 CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 020205005 | 0 CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 020205006 | 8 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |
| 020205007 | 6 DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205008 | 4 DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 020205009 | 2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 020205010 | 6 DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 020205011 | 4 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 020205012 | 2 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 020205013 | 0 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 020205014 | 9 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205015 | 7 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 020205016 | 5 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 020205017 | 3 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 020205018 | 1 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 020205019 | 0 PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205020 | 3 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 020205021 | 1 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 020205022 | 0 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 020205023 | 8 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205024 | 6 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 020205025 | 4 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ) | 0,00 |
| 020205026 | 2 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205027 | 0 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205028 | 9 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 020205029 | 7 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 020205030 | 0 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 020205031 | 9 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 020205032 | 7 PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 020206001 | 2 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 11,40 |
| 020206002 | 0 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 11,40 |
| 020206003 | 9 DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 13,35 |
| 020206004 | 7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 9,27 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020206005 | 5 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,11 |
| 020206006 | 3 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,11 |
| 020206007 | 1 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,11 |
| 020206008 | 0 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 12,28 |
| 020206009 | 8 DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 10,34 |
| 020206010 | 1 DOSAGEM DE AMP CICLICO | 10,44 |
| 020206011 | 0 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 10,03 |
| 020206012 | 8 DOSAGEM DE CALCITONINA | 12,50 |
| 020206013 | 6 DOSAGEM DE CORTISOL | 8,57 |
| 020206014 | 4 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 9,78 |
| 020206015 | 2 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 10,18 |
| 020206016 | 0 DOSAGEM DE ESTRADIOL | 8,83 |
| 020206017 | 9 DOSAGEM DE ESTRIOL | 10,04 |
| 020206018 | 7 DOSAGEM DE ESTRONA | 9,67 |
| 020206019 | 5 DOSAGEM DE GASTRINA | 12,30 |
| 020206020 | 9 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 13,35 |
| 020206021 | 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 6,83 |
| 020206022 | 5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 8,88 |
| 020206023 | 3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 6,86 |
| 020206024 | 1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 7,80 |
| 020206025 | 0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 7,79 |
| 020206026 | 8 DOSAGEM DE INSULINA | 8,84 |
| 020206027 | 6 DOSAGEM DE PARATORMONIO | 37,50 |
| 020206028 | 4 DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 13,35 |
| 020206029 | 2 DOSAGEM DE PROGESTERONA | 8,89 |
| 020206030 | 6 DOSAGEM DE PROLACTINA | 8,83 |
| 020206031 | 4 DOSAGEM DE RENINA | 11,47 |
| 020206032 | 2 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 13,35 |
| 020206033 | 0 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 11,40 |
| 020206034 | 9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 9,07 |
| 020206035 | 7 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 11,40 |
| 020206036 | 5 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 13,35 |
| 020206037 | 3 DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 7,62 |
| 020206038 | 1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 10,09 |
| 020206039 | 0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 7,57 |
| 020206040 | 3 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 10,44 |
| 020206041 | 1 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 10,44 |
| 020206042 | 0 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 10,44 |
| 020206043 | 8 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 10,44 |
| 020206044 | 6 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 10,44 |
| 020206045 | 4 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 10,44 |
| 020206046 | 2 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 7,33 |
| 020207001 | 8 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 020207002 | 6 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 020207003 | 4 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 020207004 | 2 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 020207005 | 0 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 020207006 | 9 DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 020207007 | 7 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 020207008 | 5 DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 020207009 | 3 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 020207010 | 7 DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 020207011 | 5 DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 020207012 | 3 DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 020207013 | 1 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 020207014 | 0 DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 020207015 | 8 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 020207016 | 6 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207017 | 4 DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 020207018 | 2 DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 020207019 | 0 DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 020207020 | 4 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 020207021 | 2 DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |
| 020207022 | 0 DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |
| 020207023 | 9 DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020207024 | 7 DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 020207025 | 5 DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 020207026 | 3 DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 020207027 | 1 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207028 | 0 DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 020207029 | 8 DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 020207030 | 1 DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 020207031 | 0 DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 020207032 | 8 DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 020207033 | 6 DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 020207034 | 4 DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 020207035 | 2 DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 020208001 | 3 ANTIBIOGRAMA | 4,98 |
| 020208002 | 1 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 020208003 | 0 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 020208004 | 8 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR | 4,20 |
| 020208005 | 6 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 |
| 020208006 | 4 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) | 4,20 |
| 020208007 | 2 BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 020208008 | 0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 020208009 | 9 CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) | 4,33 |
| 020208010 | 2 CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020208011 | 0 CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 020208012 | 9 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 020208013 | 7 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 020208014 | 5 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 020208015 | 3 HEMOCULTURA | 11,49 |
| 020208016 | 1 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 020208017 | 0 PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 020208018 | 8 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 020208019 | 6 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |
| 020208020 | 0 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |
| 020208021 | 8 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 020208022 | 6 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 020208023 | 4 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 020209001 | 9 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209002 | 7 ADENOGRAMA | 5,79 |
| 020209003 | 5 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 020209004 | 3 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020209005 | 1 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209006 | 0 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209007 | 8 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL | 6,56 |
| 020209008 | 6 DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 020209009 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209010 | 8 DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 020209011 | 6 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209012 | 4 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209013 | 2 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209015 | 9 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 020209016 | 7 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 020209017 | 5 ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 020209018 | 3 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE | 1,89 |
| 020209019 | 1 MIELOGRAMA | 5,79 |
| 020209021 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 |
| 020209022 | 1 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 020209023 | 0 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209024 | 8 PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |
| 020209025 | 6 PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 020209026 | 4 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 020209027 | 2 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209028 | 0 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 020209029 | 9 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE | 1,89 |
| 020209030 | 2 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 020209031 | 0 REACAO DE PANDY | 1,89 |
| 020209032 | 9 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020209033 | 7 TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |
| 020209034 | 5 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST | 4,69 |
| 020209035 | 3 TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 020210001 | 4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE | 32,48 |
| 020210002 | 2 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI | 32,48 |
| 020210003 | 0 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D | 32,48 |
| 020211001 | 0 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,00 |
| 020211002 | 8 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMA | 60,00 |
| 020211003 | 6 DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 60,00 |
| 020211004 | 4 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,00 |
| 020211005 | 2 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) | 11,00 |
| 020211006 | 0 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIANTE | 19,00 |
| 020211007 | 9 DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 5,00 |
| 020211008 | 7 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12,00 |
| 020212001 | 5 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 020212002 | 3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 020212003 | 1 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 020212004 | 0 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE | 10,65 |
| 020212005 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 020212006 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 020212007 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 020212008 | 2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 020212009 | 0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 020212010 | 4 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 020301001 | 9 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 5,37 |
| 020301002 | 7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 9,26 |
| 020301003 | 5 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 9,26 |
| 020301004 | 3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 13,89 |
| 020302001 | 4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 57,00 |
| 020302002 | 2 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO | 35,48 |
| 020302003 | 0 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO | 20,87 |
| 020302004 | 9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020302006 | 5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 20,87 |
| 020302007 | 3 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020302008 | 1 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020401001 | 2 DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 020401002 | 0 PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 020401003 | 9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401004 | 7 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 020401005 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 020401006 | 3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 020401007 | 1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI | 9,15 |
| 020401008 | 0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 020401009 | 8 RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 020401010 | 1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 020401011 | 0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |
| 020401012 | 8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401013 | 6 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN | 7,98 |
| 020401014 | 4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 020401015 | 2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 020401016 | 0 RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 020401017 | 9 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 9,03 |
| 020401018 | 7 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 1,75 |
| 020401019 | 5 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 020401020 | 9 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 020402001 | 8 MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 020402002 | 6 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 020402003 | 4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | 8,33 |
| 020402004 | 2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 020402005 | 0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 020402006 | 9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 020402007 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 020402008 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |
| 020402009 | 3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |
| 020402010 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020402011 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 020402012 | 3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 020403001 | 3 BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 020403002 | 1 DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 020403003 | 0 MAMOGRAFIA BILATERAL | 45,00 |
| 020403004 | 8 MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIA | 62,50 |
| 020403005 | 6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ | 14,32 |
| 020403006 | 4 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 020403007 | 2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 020403008 | 0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 020403009 | 9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 020403010 | 2 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |
| 020403011 | 0 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 020403012 | 9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 |
| 020403013 | 7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 020403014 | 5 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 020403015 | 3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 020403016 | 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 020403017 | 0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 020404001 | 9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 020404002 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404003 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 020404004 | 3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404005 | 1 RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 020404006 | 0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 020404007 | 8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 020404008 | 6 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 020404009 | 4 RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 020404010 | 8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 020404011 | 6 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 020404012 | 4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |
| 020405001 | 4 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |
| 020405002 | 2 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405003 | 0 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405004 | 9 DUODENOGRAMA HIPOTONICA | 34,52 |
| 020405005 | 7 FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 020405006 | 5 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 020405007 | 3 PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 020405008 | 1 PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 020405010 | 3 PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 020405011 | 1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |
| 020405012 | 0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 020405013 | 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 020405014 | 6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 020405015 | 4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 020405016 | 2 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROC | 48,09 |
| 020405017 | 0 URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 020405018 | 9 UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 020406001 | 0 ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 020406002 | 8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB | 55,10 |
| 020406003 | 6 ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 020406004 | 4 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO | 18,68 |
| 020406005 | 2 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 020406006 | 0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 020406007 | 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 020406008 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 020406009 | 5 RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 020406010 | 9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 |
| 020406011 | 7 RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 020406012 | 5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 020406013 | 3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 020406014 | 1 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 | 9,29 |
| 020406015 | 0 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |
| 020406016 | 8 RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |
| 020406017 | 6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020501001 | 6 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 132,00 |
| 020501002 | 4 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 132,00 |
| 020501003 | 2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 30,72 |
| 020501004 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 33,00 |
| 020501005 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 33,00 |
| 020502002 | 0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 20,00 |
| 020502003 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS | 20,00 |
| 020502004 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 33,00 |
| 020502005 | 4 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 20,00 |
| 020502006 | 2 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 20,00 |
| 020502007 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 20,00 |
| 020502008 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA | 20,00 |
| 020502009 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 20,00 |
| 020502010 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 20,00 |
| 020502011 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 20,00 |
| 020502012 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | 20,00 |
| 020502013 | 5 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 20,00 |
| 020502014 | 3 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 20,00 |
| 020502015 | 1 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 33,00 |
| 020502016 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 20,00 |
| 020502017 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 20,00 |
| 020502018 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 20,00 |
| 020502019 | 4 MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAM | 21,02 |
| 020601001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601002 | 8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO | 101,10 |
| 020601003 | 6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601004 | 4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL | 86,75 |
| 020601005 | 2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO | 86,75 |
| 020601006 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 020601007 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 020601008 | 7 TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |
| 020602001 | 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO | 86,75 |
| 020602002 | 3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 |
| 020602003 | 1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 020603001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 |
| 020603002 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO | 86,75 |
| 020603003 | 7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 |
| 020701001 | 3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 020701002 | 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL | 268,75 |
| 020701003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 |
| 020701004 | 8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 020701005 | 6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 020701006 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 020701007 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 020702001 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE-RM | 361,25 |
| 020702002 | 7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020702003 | 5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 020703001 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 020703002 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 |
| 020703003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020703004 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 |
| 020801001 | 7 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020801002 | 5 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 362,89 |
| 020801003 | 3 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 352,65 |
| 020801004 | 1 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO | 136,05 |
| 020801005 | 0 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE | 83,60 |
| 020801006 | 8 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 104,54 |
| 020801007 | 6 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 184,43 |
| 020801008 | 4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 146,30 |
| 020801009 | 2 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 101,12 |
| 020802001 | 2 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 125,66 |
| 020802002 | 0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 180,33 |
| 020802003 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 65,07 |
| 020802005 | 5 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 133,86 |
| 020802006 | 3 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 133,86 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020802007 | 1 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 142,70 |
| 020802008 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 99,65 |
| 020802009 | 8 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 126,81 |
| 020802010 | 1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 265,19 |
| 020802011 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 133,86 |
| 020802012 | 8 IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 020803001 | 8 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 290,06 |
| 020803002 | 6 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 62,07 |
| 020803003 | 4 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 67,67 |
| 020803004 | 2 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 199,00 |
| 020803005 | 0 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 54,05 |
| 020804002 | 1 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020804003 | 0 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 93,73 |
| 020804005 | 6 CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 125,43 |
| 020804006 | 4 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 121,45 |
| 020804007 | 2 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 121,69 |
| 020804008 | 0 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 40,41 |
| 020804009 | 9 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 40,41 |
| 020804010 | 2 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 142,43 |
| 020805001 | 9 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 119,48 |
| 020805003 | 5 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | 145,36 |
| 020805004 | 3 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020806001 | 4 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 323,62 |
| 020806002 | 2 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO | 197,74 |
| 020806003 | 0 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 81,14 |
| 020807001 | 0 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020807002 | 8 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,36 |
| 020807003 | 6 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | 97,70 |
| 020807004 | 4 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | 122,90 |
| 020808001 | 5 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 105,01 |
| 020808002 | 3 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO | 66,95 |
| 020808003 | 1 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |
| 020808004 | 0 LINFOCINTILOGRAFIA | 138,29 |
| 020809001 | 0 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE | 338,87 |
| 020809002 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 58,63 |
| 020809003 | 7 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 259,01 |
| 020901001 | 0 COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 45,34 |
| 020901002 | 9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 56,33 |
| 020901003 | 7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 30,10 |
| 020901004 | 5 LAPAROSCOPIA | 31,05 |
| 020901005 | 3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 18,50 |
| 020901006 | 1 VIDEOLAPAROSCOPIA | 50,00 |
| 020902001 | 6 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 10,59 |
| 020903001 | 1 HISTEROSCOPIA | 45,00 |
| 020904001 | 7 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 21,19 |
| 020904002 | 5 LARINGOSCOPIA | 27,73 |
| 020904003 | 3 TRAQUEOSCOPIA | 34,20 |
| 020904004 | 1 VIDEOLARINGOSCOPIA | 35,00 |
| 021001002 | 9 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 021001004 | 5 AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 021001005 | 3 AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 021001006 | 1 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 021001007 | 0 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (UNILATERAL) | 179,46 |
| 021001008 | 8 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 021001009 | 6 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AO | 504,33 |
| 021001010 | 0 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001011 | 8 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001012 | 6 ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 021001013 | 4 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 021001014 | 2 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 021001015 | 0 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 021001016 | 9 ESPLENOPTOROGRAFIA | 182,45 |
| 021001017 | 7 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |
| 021001018 | 5 FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO | 200,01 |
| 021001019 | 3 LINFANGIOADENOGRAMA | 199,40 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021001020 | 7 PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA | 200,01 |
| 021002001 | 6 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA | 45,34 |
| 021101001 | 4 CAPILAROSCOPIA | 28,42 |
| 021101002 | 2 INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 021101003 | 0 OSCILOMETRIA | 1,31 |
| 021101004 | 9 PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITÓRIO) | 1,31 |
| 021102001 | 0 CATETERISMO CARDÍACO | 614,72 |
| 021102002 | 8 CATETERISMO CARDÍACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 021102003 | 6 ELETROCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 021102004 | 4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 021102005 | 2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL | 10,07 |
| 021102006 | 0 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO | 30,00 |
| 021103001 | 5 AVALIAÇÃO CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103002 | 3 AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103003 | 1 AVALIAÇÃO DE EQUILÍBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA | 1,26 |
| 021103004 | 0 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 021103005 | 8 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES | 10,00 |
| 021103006 | 6 AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 021103007 | 4 AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 021103008 | 2 ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 021103009 | 0 ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E D | 1,26 |
| 021104001 | 0 AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 021104002 | 9 COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 021104003 | 7 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVIC-VAGINAL | 2,80 |
| 021104004 | 5 HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA) | 25,00 |
| 021104005 | 3 PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (DIAGNÓSTICA) | 1,69 |
| 021104006 | 1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 021105002 | 4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO | 11,34 |
| 021105003 | 2 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E | 25,00 |
| 021105004 | 0 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FO | 25,00 |
| 021105005 | 9 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 021105006 | 7 ELETROMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |
| 021105007 | 5 ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA | 27,00 |
| 021105008 | 3 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 021105011 | 3 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 021105012 | 1 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCÍPTO | 4,06 |
| 021105013 | 0 POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 021105015 | 6 VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 021106001 | 1 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA | 24,24 |
| 021106002 | 0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 24,24 |
| 021106003 | 8 CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA | 40,00 |
| 021106004 | 6 CAMPÍMETRIA MANUAL COM GRÁFICO | 12,34 |
| 021106005 | 4 CERATOMETRIA | 24,24 |
| 021106006 | 2 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) | 6,74 |
| 021106007 | 0 ELETRO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 021106008 | 9 ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 |
| 021106009 | 7 ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 021106010 | 0 FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 021106011 | 9 GONIOSCOPIA | 3,37 |
| 021106012 | 7 MAPEAMENTO DE RETINA | 24,24 |
| 021106013 | 5 MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 021106014 | 3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEIA | 24,24 |
| 021106015 | 1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 021106016 | 0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 12,34 |
| 021106017 | 8 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 12,34 |
| 021106018 | 6 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 20,93 |
| 021106019 | 4 TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISÃO SUB-NORMAL | 12,34 |
| 021106020 | 8 TESTE DE PROVOCÇÃO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 021106021 | 6 TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |
| 021106022 | 4 TESTE DE VISÃO DE CORES | 3,37 |
| 021106023 | 2 TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 021106024 | 0 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 021106025 | 9 TONOMETRIA | 3,37 |
| 021106026 | 7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEIA | 24,24 |
| 021107001 | 7 ANÁLISE ACÚSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATÓRIO DE VOZ | 1,37 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021107002 | 5 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107003 | 3 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 5,75 |
| 021107004 | 1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107005 | 0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 6,00 |
| 021107006 | 8 AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 1,37 |
| 021107007 | 6 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1,37 |
| 021107008 | 4 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 1,37 |
| 021107009 | 2 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 021107010 | 6 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 021107011 | 4 AVALIACAO VOCAL | 1,37 |
| 021107012 | 2 ELETROCOCLEOGRAFIA | 3,86 |
| 021107013 | 0 ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107014 | 9 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107015 | 7 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PROD | 18,75 |
| 021107016 | 5 ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 2,70 |
| 021107017 | 3 EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 1,37 |
| 021107018 | 1 EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 1,37 |
| 021107019 | 0 GUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107020 | 3 IMITANCIOMETRIA | 5,75 |
| 021107021 | 1 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF) | 8,75 |
| 021107022 | 0 OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 021107023 | 8 PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 1,37 |
| 021107024 | 6 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 3,75 |
| 021107025 | 4 PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 021107026 | 2 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 18,75 |
| 021107027 | 0 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107028 | 9 PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 1,37 |
| 021107029 | 7 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 22,55 |
| 021107030 | 0 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 44,36 |
| 021107031 | 9 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 021107032 | 7 TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |
| 021107033 | 5 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |
| 021107034 | 3 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 2,34 |
| 021107035 | 1 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 3,03 |
| 021107036 | 0 TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 021108001 | 2 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 1,39 |
| 021108002 | 0 GASOMETRIA | 1,39 |
| 021108003 | 9 GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 1,39 |
| 021108004 | 7 GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-C | 1,39 |
| 021108005 | 5 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 3,18 |
| 021108006 | 3 PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 2,14 |
| 021108007 | 1 PROVA FARMACODINAMICA | 1,39 |
| 021108008 | 0 TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 1,39 |
| 021109001 | 8 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 3,81 |
| 021109002 | 6 CATETERISMO DE URETRA | 7,67 |
| 021109003 | 4 CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 7,67 |
| 021109004 | 2 CISTOMETRIA SIMPLES | 7,67 |
| 021109005 | 0 DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 7,67 |
| 021109006 | 9 PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 7,67 |
| 021109007 | 7 UROFLUXOMETRIA | 7,67 |
| 021110001 | 3 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 021201001 | 8 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 12,50 |
| 021201002 | 6 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 021201003 | 4 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 021201004 | 2 FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 021201005 | 0 SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 021202001 | 3 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 021202002 | 1 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 021202003 | 0 IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 021202004 | 8 PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 021202005 | 6 PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 021202006 | 4 PROCESSAMENTO DE SANGUE | 2,38 |
| 021301001 | 1 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301002 | 0 ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE L | 0,00 |
| 021301003 | 8 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA F | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021301004 | 6 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PA | 0,00 |
| 021301005 | 4 EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TE | 0,00 |
| 021301006 | 2 EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301007 | 0 EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301008 | 9 FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOI | 0,00 |
| 021301009 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301010 | 0 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301011 | 9 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE | 0,00 |
| 021301012 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301013 | 5 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B | 0,00 |
| 021301014 | 3 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301015 | 1 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO ANTRAZ / CARBUNCULO | 0,00 |
| 021301016 | 0 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301017 | 8 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301018 | 6 IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301019 | 4 IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 021301020 | 8 IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | 0,00 |
| 021301021 | 6 IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301022 | 4 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLU | 0,00 |
| 021301023 | 2 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301024 | 0 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS | 0,00 |
| 021301025 | 9 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSSIA R | 0,00 |
| 021301026 | 7 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (| 0,00 |
| 021301027 | 5 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA | 0,00 |
| 021301028 | 3 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAI | 0,00 |
| 021301029 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTSSIA RICKETTSSII | 0,00 |
| 021301030 | 5 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301031 | 3 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301032 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROS | 0,00 |
| 021301033 | 0 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301034 | 8 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301035 | 6 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B | 0,00 |
| 021301036 | 4 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301037 | 2 ISOLAMENTO DA RICKETTSSIA RICKETTSSII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 021301038 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301039 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 021301040 | 2 ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 021301041 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301042 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301043 | 7 ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301044 | 5 ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301045 | 3 MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301046 | 1 PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO) | 0,00 |
| 021301047 | 0 PROVA BIOLÓGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301048 | 8 PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BA | 0,00 |
| 021301049 | 6 PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO) | 0,00 |
| 021301050 | 0 QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (DNA) | 0,00 |
| 021301051 | 8 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301052 | 6 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301053 | 4 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301054 | 2 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE C | 0,00 |
| 021301055 | 0 SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEE | 0,00 |
| 021301056 | 9 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301057 | 7 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TO | 0,00 |
| 021301058 | 5 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301059 | 3 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE | 0,00 |
| 021301060 | 7 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301061 | 5 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301062 | 3 TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (E | 0,00 |
| 021301063 | 1 TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS D | 0,00 |
| 021301064 | 0 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PEST | 0,00 |
| 021301065 | 8 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE A | 0,00 |
| 021301066 | 6 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE D | 0,00 |
| 021301067 | 4 TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA D | 0,00 |
| 021301068 | 2 TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AM | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021301069 | 0 TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE | 0,00 |
| 021301070 | 4 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIV | 0,00 |
| 021301071 | 2 TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURILLA PESTIS (PEST | 0,00 |
| 021302001 | 7 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302002 | 5 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO | 0,00 |
| 021302003 | 3 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302004 | 1 ANALISE DE METAIS PESADOS | 0,00 |
| 021302005 | 0 ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS | 0,00 |
| 021302006 | 8 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA | 0,00 |
| 021302007 | 6 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERA E EM ANALISE DE AG | 0,00 |
| 021302008 | 4 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERA E EM ANALISE DE AL | 0,00 |
| 021401001 | 5 GLICEMIA CAPILAR | 0,00 |
| 021401002 | 3 PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA | 0,00 |
| 021401003 | 1 PESQUISA DE GLICOSE NA URINA | 0,00 |
| 021401004 | 0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE | 1,00 |
| 021401005 | 8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |
| 030101001 | 3 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPER | 0,00 |
| 030101002 | 1 CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 0,00 |
| 030101003 | 0 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASIC | 0,00 |
| 030101004 | 8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC | 6,00 |
| 030101005 | 6 CONSULTA MEDICA AO ACIDENTADO DO TRABALHO | 10,00 |
| 030101006 | 4 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101007 | 2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 030101008 | 0 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO | 0,00 |
| 030101009 | 9 CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE | 0,00 |
| 030101010 | 2 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, | 21,63 |
| 030101011 | 0 CONSULTA PRE-NATAL | 0,00 |
| 030101012 | 9 CONSULTA PUERPERAL | 0,00 |
| 030101013 | 7 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101015 | 3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA | 0,00 |
| 030102001 | 9 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS | 0,00 |
| 030102002 | 7 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS | 0,00 |
| 030102003 | 5 EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 030103001 | 4 ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192 | 0,00 |
| 030103002 | 2 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAP | 0,00 |
| 030103003 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103004 | 9 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103005 | 7 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE BASICO | 0,00 |
| 030103006 | 5 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 030103007 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MED | 29,73 |
| 030103008 | 1 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E | 0,00 |
| 030103009 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE AVAN | 0,00 |
| 030103010 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE BASI | 0,00 |
| 030103011 | 1 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAME | 0,00 |
| 030103012 | 0 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103013 | 8 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103014 | 6 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ORIENTAC | 0,00 |
| 030103015 | 4 REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO | 0,00 |
| 030103016 | 2 TENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103017 | 0 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103018 | 9 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VI | 0,00 |
| 030104001 | 0 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA | 0,00 |
| 030104002 | 8 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO | 0,00 |
| 030104003 | 6 TERAPIA EM GRUPO | 5,59 |
| 030104004 | 4 TERAPIA INDIVIDUAL | 2,55 |
| 030105001 | 5 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROF | 50,00 |
| 030105002 | 3 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 0,00 |
| 030105003 | 1 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 3,67 |
| 030105004 | 0 ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV// | 16,63 |
| 030105005 | 8 ATENDIMENTO DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 030105006 | 6 INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP | 25,00 |
| 030106002 | 9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA | 12,47 |
| 030106003 | 7 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030106004 | 5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE | 0,00 |
| 030106005 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030106006 | 1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |
| 030106009 | 6 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 030106010 | 0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 030107001 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 030107002 | 4 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO AL | 14,00 |
| 030107003 | 2 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLI | 19,89 |
| 030107004 | 0 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107005 | 9 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107006 | 7 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS | 5,95 |
| 030107007 | 5 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO | 14,00 |
| 030107008 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSID | 6,11 |
| 030107009 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSI | 23,16 |
| 030107010 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILIT | 14,00 |
| 030107011 | 3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 10,00 |
| 030107012 | 1 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 T | 17,30 |
| 030107013 | 0 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 T | 26,89 |
| 030108001 | 1 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMEN | 0,00 |
| 030108002 | 0 ACOLHIMENTO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 30,25 |
| 030108003 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 16,30 |
| 030108004 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAP | 23,00 |
| 030108005 | 4 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTO | 25,40 |
| 030108006 | 2 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 18,10 |
| 030108007 | 0 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS | 18,10 |
| 030108008 | 9 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRA | 14,85 |
| 030108009 | 7 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE DEPENDENTE DE ALCOO | 14,85 |
| 030108010 | 0 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 14,85 |
| 030108011 | 9 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TR | 16,30 |
| 030108012 | 7 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL | 15,90 |
| 030108013 | 5 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROG | 15,90 |
| 030108014 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |
| 030108015 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |
| 030108016 | 0 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |
| 030108017 | 8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 030110001 | 2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR | 0,63 |
| 030110002 | 0 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENT | 0,00 |
| 030110003 | 9 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 0,00 |
| 030110004 | 7 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO | 0,00 |
| 030110005 | 5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 0,00 |
| 030110010 | 1 INALACAO / NEBULIZACAO | 0,00 |
| 030110012 | 8 LAVAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110013 | 6 ORDENHA MAMARIA | 0,00 |
| 030110014 | 4 OXIGENOTERAPIA | 0,00 |
| 030110015 | 2 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 030110016 | 0 SONDAGEM ENTERAL | 0,00 |
| 030110017 | 9 SONDAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110018 | 7 TERAPIA DE REHIDRATAACAO ORAL | 0,00 |
| 030111001 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,00 |
| 030111002 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,00 |
| 030112001 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA | 25,00 |
| 030112002 | 1 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA | 25,00 |
| 030112003 | 0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS | 25,00 |
| 030112004 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 25,00 |
| 030112005 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA | 37,50 |
| 030201001 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030201002 | 5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG | 4,45 |
| 030202001 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIAT | 6,05 |
| 030202002 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 4,45 |
| 030202003 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURG | 6,05 |
| 030203001 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCU | 6,05 |
| 030203002 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCUL | 4,45 |
| 030204001 | 3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 6,05 |
| 030204002 | 1 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 4,45 |
| 030204003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLIN | 4,45 |
| 030204004 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030204005 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF | 4,45 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030205001 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA | 6,05 |
| 030205002 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 4,45 |
| 030206001 | 4 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEUR | 4,45 |
| 030206002 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEU | 6,05 |
| 030206003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN | 4,45 |
| 030206004 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO | 6,05 |
| 030206005 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA | 6,05 |
| 030207001 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO | 4,45 |
| 030207003 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QU | 4,45 |
| 030302001 | 6 PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO) | 55,00 |
| 030302002 | 4 PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO) | 23,50 |
| 030305001 | 2 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOM | 13,21 |
| 030305002 | 0 EXERCICIOS ORTOPTICOS | 3,11 |
| 030305003 | 9 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 17,28 |
| 030305004 | 7 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 73,50 |
| 030305005 | 5 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 118,50 |
| 030305006 | 3 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 8,64 |
| 030305007 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 36,75 |
| 030305008 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 59,25 |
| 030305009 | 8 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A | 86,20 |
| 030305010 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 6,20 |
| 030305011 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 12,40 |
| 030307001 | 3 DILATAÇÃO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE | 45,00 |
| 030307003 | 0 REMOCAO MANUAL DE FECALOMA | 0,00 |
| 030307004 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 45,00 |
| 030307005 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 45,00 |
| 030308001 | 9 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 1,41 |
| 030308002 | 7 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMEN | 1,41 |
| 030308003 | 5 ESFOLIACAO QUIMICA | 1,41 |
| 030309001 | 4 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES | 28,42 |
| 030309002 | 2 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 0,00 |
| 030309003 | 0 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO | 5,63 |
| 030309004 | 9 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA | 11,36 |
| 030309005 | 7 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM CINTURA PELVICA | 28,60 |
| 030309006 | 5 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 23,31 |
| 030309007 | 3 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 24,30 |
| 030309008 | 1 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 11,00 |
| 030309009 | 0 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 21,93 |
| 030309010 | 3 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 17,00 |
| 030309011 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 27,32 |
| 030309012 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C | 33,88 |
| 030309014 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 13,93 |
| 030309015 | 4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESTERNO | 38,74 |
| 030309016 | 2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TAL | 17,00 |
| 030309018 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 14,80 |
| 030309020 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOB | 38,82 |
| 030309021 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 45,31 |
| 030309022 | 7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 38,55 |
| 030309023 | 5 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 36,19 |
| 030309025 | 1 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 45,31 |
| 030309026 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DE | 17,00 |
| 030309028 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOB | 35,20 |
| 030309030 | 8 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA | 18,27 |
| 030312005 | 3 TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE) | 446,08 |
| 030312006 | 1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 400,79 |
| 030312007 | 0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE | 248,65 |
| 030314001 | 1 LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,37 |
| 030314011 | 9 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,28 |
| 030401001 | 4 BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO (MAXIMO DE 10 POR TRATAMENTO) | 6,27 |
| 030401002 | 2 BETATERAPIA OFTALMICA (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 5,82 |
| 030401003 | 0 BETATERAPIA P/ PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 | 2,75 |
| 030401007 | 3 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (MAXIMO DE 4 POR TRATAMEN | 556,60 |
| 030401008 | 1 CHECK-FILM (POR MES) | 12,52 |
| 030401009 | 0 COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401010 | 3 IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR | 35,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030401012 | 0 IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO (PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA | 171,60 |
| 030401013 | 8 IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 63,36 |
| 030401014 | 6 IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL (MAXIMO DE 18 POR TRATAMENTO) | 132,00 |
| 030401015 | 4 MASCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 35,20 |
| 030401017 | 0 NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 030401018 | 9 PLANEJAMENTO C/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 44,00 |
| 030401019 | 7 PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRAT | 66,00 |
| 030401020 | 0 PLANEJAMENTO S/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 11,00 |
| 030401021 | 9 RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401022 | 7 RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401023 | 5 RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10) | 2,75 |
| 030401024 | 3 RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA | 5.000,00 |
| 030401025 | 1 RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO) | 2,20 |
| 030401026 | 0 ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA) | 6,27 |
| 030401027 | 8 ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 | 6,27 |
| 030401028 | 6 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401029 | 4 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CA | 19,80 |
| 030401030 | 8 UTILIZA??O DE BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO-MA | 33,00 |
| 030402001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402002 | 8 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402003 | 6 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO POR HORMONIOTERAP | 147,10 |
| 030402004 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO | 571,50 |
| 030402005 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PANCREAS | 1.986,00 |
| 030402006 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESS | 147,10 |
| 030402007 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESS | 301,50 |
| 030402008 | 7 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMON | 1.062,65 |
| 030402009 | 5 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402010 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402011 | 7 TRATAMENTO DE APUDOMA METASTATICO / RECIDIVADO / LOCO-REGION | 1.062,65 |
| 030402012 | 5 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO, RECIDIVANTE | 427,50 |
| 030402013 | 3 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402014 | 1 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (2 LINHA) | 2.378,90 |
| 030402015 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE | 571,50 |
| 030402016 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE RIM URETER OU BEXIGA METASTATICO | 571,50 |
| 030402017 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 571,50 |
| 030402018 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO | 571,50 |
| 030402019 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM A | 571,50 |
| 030402020 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO-DO | 571,50 |
| 030402021 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 665,75 |
| 030402022 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030402023 | 0 TRATAMENTO DE MELANOMA MALIGNO METASTATICO RECIDIVANTE / LOC | 2.408,52 |
| 030402024 | 9 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORI | 571,50 |
| 030402025 | 7 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM D | 571,50 |
| 030402026 | 5 TRATAMENTO DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA | 1.062,65 |
| 030402027 | 3 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 571,50 |
| 030402028 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 2.247,78 |
| 030402029 | 0 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTADIO IV B OU RECID | 571,50 |
| 030402030 | 3 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO | 571,50 |
| 030402031 | 1 TRATAMENTO DE TUMOR DE ESTROMA GASTROINTESTINAL | 4.067,00 |
| 030402032 | 0 TRATAMENTO DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, | 571,50 |
| 030402033 | 8 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA POR HORMONIOTERAPIA EXCLUSIVO P | 301,50 |
| 030402034 | 6 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030402035 | 4 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 147,10 |
| 030402036 | 2 TRATAMENTO DO CANCER INDIFERENCIADO METASTATICO DE TIREÓIDE | 427,50 |
| 030402037 | 0 TRATAMENTO DO CARCINOMA DE PENIS METASTATICO RECIDIVANTE / L | 571,50 |
| 030403001 | 5 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403002 | 3 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 1.062,65 |
| 030403003 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403004 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 2.430,50 |
| 030403005 | 8 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403006 | 6 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA) | 427,50 |
| 030403007 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (CONTROLE SANGUINEO) | 80,75 |
| 030403008 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 1.736,20 |
| 030403009 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 6.678,50 |
| 030403010 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA (2A | 1.736,20 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 030403011 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 4.067,00 |
| 030403012 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 2.535,50 |
| 030403013 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403014 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403015 | 5 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 6.092,00 |
| 030403016 | 3 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 427,50 |
| 030403017 | 1 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 1.062,65 |
| 030403018 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403019 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA) | 1.715,60 |
| 030403020 | 1 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA | 1.715,60 |
| 030403021 | 0 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO) | 2.943,00 |
| 030404001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 571,50 |
| 030404002 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 1.062,65 |
| 030404003 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 2.378,90 |
| 030404004 | 5 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO | 1.744,10 |
| 030404005 | 3 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMIOIDE DE RETO CANAL E MARGEM ANAL | 571,50 |
| 030404006 | 1 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMIOIDE DE SEIOS PARA-NASAIS LARING | 1.447,70 |
| 030404007 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE BEXIGA ESTADIO III | 571,50 |
| 030404008 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE LOCO-REGIONAL AVANCAD | 1.744,10 |
| 030404009 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO DE CELULAS NAO PEQUENAS (E | 2.408,52 |
| 030404010 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO INDIFERENCIADO DE CELULAS | 2.408,52 |
| 030404011 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 1.447,70 |
| 030404012 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE VULVA | 1.447,70 |
| 030404013 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.247,78 |
| 030404014 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.378,90 |
| 030404015 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA (2A LINHA) | 8.064,50 |
| 030404016 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030405001 | 6 QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 335,00 |
| 030405002 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTADIOS II E III OU | 427,50 |
| 030405003 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 427,50 |
| 030405004 | 0 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIO | 79,75 |
| 030405005 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS | 571,50 |
| 030405006 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 554,02 |
| 030405007 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR NEGATIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405008 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405009 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405010 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405011 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405012 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405013 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO | 213,40 |
| 030405014 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO I | 213,40 |
| 030405015 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTAN | 665,75 |
| 030405016 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE CABECA E PESCOCO (DOE | 1.744,10 |
| 030405017 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 1.062,65 |
| 030405018 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030405019 | 9 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO | 571,50 |
| 030405020 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (IA E IB | 1.062,65 |
| 030405021 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA | 1.744,10 |
| 030405022 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM | 2.674,25 |
| 030405023 | 7 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO | 1.447,70 |
| 030405024 | 5 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030406001 | 1 TRATAMENTO DE DOENCA DE HODGKIN (ESTADIOS I E II) | 427,50 |
| 030406002 | 0 TRATAMENTO DE DOENCA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA | 427,50 |
| 030406003 | 8 TRATAMENTO DE DOENCA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 2A LINHA | 1.447,70 |
| 030406004 | 6 TRATAMENTO DE DOENCA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 3A LINHA | 1.447,70 |
| 030406005 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (1A LINHA) | 147,10 |
| 030406006 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUE | 830,52 |
| 030406007 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS | 830,52 |
| 030406008 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (1A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406009 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (2A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406010 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (3A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406011 | 9 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 1.447,70 |
| 030406012 | 7 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 2.408,52 |
| 030406013 | 5 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO | 665,75 |
| 030406014 | 3 TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERAT | 665,75 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 030406015 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADA | 2.408,52 |
| 030406016 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS | 1.062,65 |
| 030406017 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 213,40 |
| 030406018 | 6 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 2.408,52 |
| 030406019 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOMA | 213,40 |
| 030406020 | 8 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030406021 | 6 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (2A LINHA) | 2.408,52 |
| 030407001 | 7 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA | 1.234,58 |
| 030407002 | 5 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (1A RECIDIVA) | 1.381,76 |
| 030407003 | 3 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (3A RECIDIVA) | 1.381,76 |
| 030407004 | 1 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (2A RECIDIVA) | 1.381,76 |
| 030407005 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO | 7.285,83 |
| 030408001 | 2 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGO | 871,00 |
| 030408005 | 5 QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 030408007 | 1 TRATAMENTO INIBIDOR DA OSTEOLISE | 449,50 |
| 030501001 | 8 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EX | 110,21 |
| 030501002 | 6 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SE | 110,21 |
| 030501005 | 0 HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE | 103,17 |
| 030501006 | 9 HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 103,17 |
| 030501007 | 7 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 152,99 |
| 030501008 | 5 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMAN | 152,99 |
| 030501009 | 3 HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDAD | 130,51 |
| 030501010 | 7 HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 130,51 |
| 030501011 | 5 HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMA | 193,52 |
| 030501012 | 3 HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 193,52 |
| 030501016 | 6 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO | 146,22 |
| 030501018 | 2 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPA | 52,50 |
| 030601001 | 1 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO | 11,00 |
| 030601002 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA) | 336,60 |
| 030601003 | 8 TRIAGEM CLINICA DE DOADOR | 2,81 |
| 030602001 | 7 AFERESE TERAPEUTICA | 180,00 |
| 030602002 | 5 APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602003 | 3 APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602004 | 1 SANGRIA TERAPEUTICA | 4,69 |
| 030602005 | 0 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 030602006 | 8 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 8,09 |
| 030602007 | 6 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 030602008 | 4 TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602009 | 2 TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 030602010 | 6 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |
| 030602011 | 4 TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602013 | 0 TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA | 8,09 |
| 030602014 | 9 TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 030602015 | 7 TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 030701001 | 5 CAPEAMENTO PULPAR | 0,00 |
| 030701002 | 3 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 030701003 | 1 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 0,00 |
| 030701004 | 0 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 0,00 |
| 030701005 | 8 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 030702001 | 0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 0,00 |
| 030702002 | 9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 0,00 |
| 030702003 | 7 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO | 5,59 |
| 030702004 | 5 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 030702005 | 3 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 030702006 | 1 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 030702007 | 0 PULPOTOMIA DENTARIA | 0,00 |
| 030702008 | 8 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 030702009 | 6 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RA | 6,95 |
| 030702010 | 0 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 030702011 | 8 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | 2,56 |
| 030703001 | 6 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE | 0,00 |
| 030703002 | 4 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 030703003 | 2 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |
| 030704001 | 1 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |
| 030704002 | 0 INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CR | 22,33 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030704003 | 8 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704004 | 6 MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS | 1,59 |
| 030704005 | 4 MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS | 22,33 |
| 030704006 | 2 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 030704007 | 0 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704008 | 9 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 030902001 | 8 HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030902002 | 6 HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COM | 1,41 |
| 030902003 | 4 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030903001 | 3 CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903002 | 1 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,09 |
| 030903003 | 0 CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA | 3,09 |
| 030903004 | 8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 10,24 |
| 030903005 | 6 DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903006 | 4 DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL | 28,42 |
| 030903007 | 2 HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 10,24 |
| 030903008 | 0 INSTILACAO DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903010 | 2 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 172,00 |
| 030903011 | 0 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 150,50 |
| 030903012 | 9 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 172,00 |
| 030903013 | 7 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 150,50 |
| 030903014 | 5 MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903015 | 3 PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO | 10,24 |
| 030904002 | 7 CARDIOVERSAO ELETRICA | 11,23 |
| 030905001 | 4 SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,34 |
| 030905002 | 2 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 3,75 |
| 030905003 | 0 SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,70 |
| 031001001 | 2 ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA | 0,00 |
| 040101001 | 5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 30,00 |
| 040101002 | 3 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 040101003 | 1 DRENAGEM DE ABSCESSO | 0,00 |
| 040101004 | 0 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,28 |
| 040101005 | 8 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E M | 22,06 |
| 040101006 | 6 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS | 0,00 |
| 040101007 | 4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 11,87 |
| 040101008 | 2 FRENECTOMIA | 0,00 |
| 040101009 | 0 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,28 |
| 040101010 | 4 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,28 |
| 040101011 | 2 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,28 |
| 040101012 | 0 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 18,85 |
| 040101013 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 28,44 |
| 040102008 | 8 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 28,44 |
| 040102015 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 28,44 |
| 040305001 | 4 ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 040305002 | 2 ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO | 18,85 |
| 040305008 | 1 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIM | 18,85 |
| 040401001 | 6 ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401002 | 4 AMIGDALECTOMIA | 28,42 |
| 040401003 | 2 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401005 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 11,28 |
| 040401007 | 5 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 11,28 |
| 040401009 | 1 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 040401012 | 1 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 28,44 |
| 040401015 | 6 INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 040401024 | 5 MIRINGOTOMIA | 11,28 |
| 040401025 | 3 PARACENTESE DO TIMPANO | 11,28 |
| 040401026 | 1 PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 040401027 | 0 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER | 5,63 |
| 040401029 | 6 RESSECCAO DE SINEQUIAS | 28,42 |
| 040401030 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | 0,00 |
| 040401031 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N | 18,87 |
| 040401034 | 2 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,08 |
| 040401036 | 9 TAMPONOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 28,42 |
| 040401039 | 3 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 28,42 |
| 040401041 | 5 TURBINECTOMIA | 28,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040402002 | 0 ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 28,42 |
| 040402003 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 22,84 |
| 040402005 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 10,82 |
| 040402008 | 9 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 10,82 |
| 040402009 | 7 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 3,05 |
| 040402010 | 0 EXCISAO EM CUNHA DO LABIO | 28,44 |
| 040402012 | 7 EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 28,42 |
| 040501001 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 |
| 040501002 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 |
| 040501004 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 19,14 |
| 040501005 | 2 EPILACAO A LASER | 22,93 |
| 040501006 | 0 EPILACAO DE CILIOS | 22,93 |
| 040501007 | 9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU | 19,14 |
| 040501010 | 9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 040501014 | 1 SIMBLEFAROPLASTIA | 116,42 |
| 040501015 | 0 SONDA GEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO | 116,42 |
| 040501016 | 8 SONDA GEM DE VIAS LACRIMAI S | 22,93 |
| 040501017 | 6 SUTURA DE PALPEBRAS | 82,28 |
| 040501018 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 116,42 |
| 040501019 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 116,42 |
| 040503004 | 5 FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) | 28,00 |
| 040503005 | 3 INJECAO INTRA-VITREO | 11,23 |
| 040503006 | 1 REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO | 515,97 |
| 040503007 | 0 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 389,64 |
| 040503008 | 8 RETINOPEXIA PRIMARIA | 514,22 |
| 040503009 | 6 SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503010 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503011 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 19,14 |
| 040503012 | 6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 040503013 | 4 VITRECTOMIA ANTERIOR | 259,20 |
| 040503015 | 0 VITRIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040504001 | 6 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 116,42 |
| 040504003 | 2 DENERVACAO QUIMICA | 19,14 |
| 040504010 | 5 EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | 515,97 |
| 040504012 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040504013 | 0 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 040504019 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 040504020 | 2 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | 259,20 |
| 040505002 | 0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 28,00 |
| 040505003 | 8 CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 040505004 | 6 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 116,42 |
| 040505005 | 4 CICLODIALISE | 259,20 |
| 040505006 | 2 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 040505007 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 040505008 | 9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505009 | 7 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040505010 | 0 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 466,52 |
| 040505011 | 9 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 643,00 |
| 040505012 | 7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 28,00 |
| 040505014 | 3 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 515,97 |
| 040505015 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | 794,88 |
| 040505016 | 0 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 2,30 |
| 040505017 | 8 IRIDECTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505019 | 4 IRIDOTOMIA A LASER | 28,00 |
| 040505020 | 8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |
| 040505024 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 259,20 |
| 040505025 | 9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 19,14 |
| 040505026 | 7 SINEQUIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040505027 | 5 SINEQUIOTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505028 | 3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 794,88 |
| 040505029 | 1 SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505030 | 5 SUTURA DE CORNEA | 215,13 |
| 040505032 | 1 TRABECULECTOMIA | 259,20 |
| 040505033 | 0 TRABECULOTOMIA | 259,20 |
| 040505036 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 82,28 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR | |
|---------------|----------------------|--|--------|
| 040505037 | 2 | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 643,00 |
| 040602009 | 4 | DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 5,63 |
| 040602013 | 2 | EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 28,44 |
| 040602014 | 0 | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 28,44 |
| 040602020 | 5 | LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 28,44 |
| 040602029 | 9 | LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 11,28 |
| 040701024 | 6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701025 | 4 | RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701032 | 7 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APAREL | 45,00 |
| 040702005 | 5 | CERCLAGEM DE ANUS | 11,36 |
| 040702012 | 8 | DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 11,36 |
| 040702013 | 6 | DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 11,36 |
| 040702014 | 4 | DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 11,36 |
| 040702016 | 0 | ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 11,36 |
| 040702022 | 5 | EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 18,85 |
| 040702031 | 4 | LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 11,36 |
| 040702037 | 3 | REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | 0,00 |
| 040702039 | 0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 11,36 |
| 040702048 | 9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 18,85 |
| 040702049 | 7 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040703008 | 5 | COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 80,83 |
| 040703009 | 3 | DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 80,83 |
| 040703010 | 7 | DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 80,83 |
| 040703011 | 5 | DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 80,83 |
| 040703023 | 9 | RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 80,83 |
| 040704019 | 6 | PARACENTESE ABDOMINAL | 11,36 |
| 040704021 | 8 | PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040801012 | 6 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C | 44,28 |
| 040801013 | 4 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U | 41,10 |
| 040802010 | 5 | FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 28,42 |
| 040802016 | 4 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROX | 41,10 |
| 040802017 | 2 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |
| 040802018 | 0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA | 37,50 |
| 040802019 | 9 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 37,88 |
| 040802020 | 2 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA | 37,88 |
| 040802022 | 9 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 040802024 | 5 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 040802029 | 6 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (E | 20,00 |
| 040802030 | 0 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 040804035 | 1 | TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSA | 34,65 |
| 040805019 | 5 | REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL | 35,20 |
| 040805020 | 9 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN | 35,20 |
| 040805021 | 7 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO | 35,20 |
| 040805022 | 5 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST | 44,69 |
| 040805024 | 1 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 040805025 | 0 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 040805026 | 8 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 040805027 | 6 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 040805028 | 4 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E | 35,20 |
| 040805029 | 2 | REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-META | 35,20 |
| 040805033 | 0 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E | 20,00 |
| 040806004 | 2 | AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 040806008 | 5 | BURSECTOMIA | 28,42 |
| 040806015 | 8 | MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 040806021 | 2 | RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL | 28,42 |
| 040806022 | 0 | RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 040806030 | 1 | RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 040806035 | 2 | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 040806040 | 9 | RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 040806042 | 5 | REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 040806045 | 0 | TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 040806065 | 4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 040806068 | 9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |
| 040901009 | 0 | CISTOSTOMIA | 28,42 |
| 040901010 | 3 | COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | 73,15 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 040901011 | 1 DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNÇÃO URETERO | 80,83 |
| 040901015 | 4 EXTRACÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO EM URETER | 28,42 |
| 040901016 | 2 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TÉCNICA CISTOSCÓPICA | 18,85 |
| 040901017 | 0 INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J | 120,00 |
| 040901027 | 8 NEFROSTOMIA (POR PUNÇÃO) | 28,42 |
| 040901029 | 4 NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA | 73,15 |
| 040901035 | 9 PUNÇÃO / ASPIRAÇÃO DA BEXIGA | 11,28 |
| 040901038 | 3 RESSECCÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL | 28,42 |
| 040901042 | 1 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DE RIM POR PUNÇÃO | 73,15 |
| 040901044 | 8 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-CUTÂNEA | 28,42 |
| 040902001 | 0 DRENAGEM DE COLEÇÃO PERI-URETRAL | 11,28 |
| 040902002 | 8 DRENAGEM DE FLEIMÃO URINOSO | 11,28 |
| 040902003 | 6 EXTRACÇÃO ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO / CÁLCULO NA URETRA C | 28,42 |
| 040902006 | 0 MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA | 28,42 |
| 040902007 | 9 MEATOTOMIA SIMPLES | 28,42 |
| 040902008 | 7 RESSECCÃO DE CARÚNCULA URETRAL | 28,42 |
| 040902009 | 5 RESSECCÃO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 28,42 |
| 040902011 | 7 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA | 28,42 |
| 040902017 | 6 URETROTOMIA INTERNA | 28,42 |
| 040902018 | 4 URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CÁLCULO OU CORPO ESTRANHO | 28,42 |
| 040904001 | 0 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904002 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDÍDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 12,62 |
| 040904006 | 1 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904007 | 0 EXERESE DE CISTO DE EPIDÍDIMO | 28,42 |
| 040904008 | 8 EXERESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMÁTICO | 28,42 |
| 040904010 | 0 EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO CANAL DEFERENTE | 28,42 |
| 040904016 | 9 ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 28,42 |
| 040904021 | 5 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE | 28,42 |
| 040904024 | 0 VASECTOMIA | 103,18 |
| 040905005 | 9 LIBERAÇÃO / PLÁSTIA DE PREPÚCIO | 11,28 |
| 040905006 | 7 PLÁSTICA DE FREIO BALANO-PREPÚCIAL | 28,42 |
| 040905008 | 3 POSTECTOMIA | 28,42 |
| 040906001 | 1 CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO | 11,28 |
| 040906004 | 6 CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO | 18,85 |
| 040906006 | 2 DILATAÇÃO DE COLO DO ÚTERO | 18,85 |
| 040906008 | 9 EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO | 37,70 |
| 040906009 | 7 EXERESE DE POLIPO DE ÚTERO | 18,85 |
| 040906017 | 8 HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 65,00 |
| 040907010 | 6 COLPOTOMIA | 18,85 |
| 040907012 | 2 DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 11,28 |
| 040907014 | 9 EXERESE DE CISTO VAGINAL | 18,85 |
| 040907015 | 7 EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 18,85 |
| 040907016 | 5 EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA / PERÍNEO (POR ELETROCOAGULAÇÃO) | 11,28 |
| 040907017 | 3 EXTRACÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 11,28 |
| 040907018 | 1 HIMENOTOMIA | 18,85 |
| 041001001 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 18,85 |
| 041001002 | 2 ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO | 18,85 |
| 041001003 | 0 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA | 18,85 |
| 041001004 | 9 EXERESE DE MAMILO | 18,85 |
| 041001008 | 1 PLÁSTICA MAMÁRIA MASCULINA | 28,44 |
| 041001010 | 3 REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO | 28,44 |
| 041101001 | 8 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 041101006 | 9 RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 041101007 | 7 SUTURA DE LACERAÇÕES DE TRAJETO PÉLVICO (NO PARTO ANTES DA A | 18,85 |
| 041201006 | 2 PUNÇÃO DE TRAQUEIA C/ ASPIRAÇÃO | 11,28 |
| 041203002 | 0 DRENAGEM DE PLEURA | 11,28 |
| 041203003 | 9 DRENAGEM DE PNEUMOTORAX | 11,28 |
| 041204014 | 0 TORACOCENTESE | 11,28 |
| 041301002 | 3 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM PEQUENO QUEIMADO | 0,00 |
| 041301003 | 1 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 35,00 |
| 041301004 | 0 CURATIVO EM MÉDIO QUEIMADO | 25,00 |
| 041301005 | 8 CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 15,00 |
| 041303004 | 0 PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ | 586,00 |
| 041304001 | 1 AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO | 28,44 |
| 041304015 | 1 TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO | 28,44 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 041304023 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA | 0,00 |
| 041401001 | 9 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 18,27 |
| 041401008 | 6 REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401017 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401021 | 3 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 18,27 |
| 041401022 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FAC | 20,10 |
| 041401029 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE | 20,10 |
| 041401030 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ | 20,10 |
| 041401031 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO | 20,10 |
| 041401033 | 7 TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE) | 20,10 |
| 041402001 | 4 ALVEOLO TOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO) | 10,82 |
| 041402002 | 2 APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA | 18,27 |
| 041402003 | 0 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 18,27 |
| 041402004 | 9 CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | 10,82 |
| 041402005 | 7 CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 18,27 |
| 041402006 | 5 CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 10,82 |
| 041402007 | 3 CURETAGEM PERIAPICAL | 18,27 |
| 041402008 | 1 ENXERTO GENGIVAL | 2,13 |
| 041402009 | 0 ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL | 10,82 |
| 041402010 | 3 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 14,40 |
| 041402011 | 1 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL | 18,27 |
| 041402012 | 0 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 041402013 | 8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 0,00 |
| 041402014 | 6 EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 10,82 |
| 041402015 | 4 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402016 | 2 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402017 | 0 GLOSSORRAFIA | 0,00 |
| 041402018 | 9 IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CR | 216,75 |
| 041402020 | 0 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 10,82 |
| 041402021 | 9 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 18,27 |
| 041402022 | 7 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | 18,27 |
| 041402023 | 5 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 18,27 |
| 041402024 | 3 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 18,27 |
| 041402025 | 1 REMOCAO DE CISTO | 18,27 |
| 041402026 | 0 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | 18,27 |
| 041402027 | 8 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 10,82 |
| 041402028 | 6 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL | 10,82 |
| 041402029 | 4 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | 10,82 |
| 041402030 | 8 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 28,42 |
| 041402031 | 6 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | 18,27 |
| 041402032 | 4 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | 18,27 |
| 041402033 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALI | 120,00 |
| 041402034 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL | 18,27 |
| 041402035 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL | 0,00 |
| 041402036 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL | 18,27 |
| 041402037 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 2,13 |
| 041402038 | 3 TRATAMENTO DE ALVEOLITE | 0,00 |
| 041402039 | 1 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARI | 18,27 |
| 041402040 | 5 ULOTOMIA/ULECTOMIA | 0,00 |
| 041504001 | 9 CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO) | 15,00 |
| 041504004 | 3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 28,44 |
| 041504005 | 1 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO | 73,15 |
| 041701005 | 2 ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 041701006 | 0 SEDACAO | 15,15 |
| 041801001 | 3 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | 682,08 |
| 041801002 | 1 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 321,24 |
| 041801003 | 0 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 235,01 |
| 041801004 | 8 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801006 | 4 IMPLANTE DE CATETER DUPLA LUMEN P/HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801008 | 0 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 54,33 |
| 041801009 | 9 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI | 54,33 |
| 041802001 | 9 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 63,00 |
| 041802002 | 7 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 43,00 |
| 041802003 | 5 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMAN | 54,33 |
| 050101001 | 7 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILI | 27,50 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 050101002 | 5 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 150,00 |
| 050101003 | 3 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 225,00 |
| 050101004 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 650,00 |
| 050101005 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 375,00 |
| 050101006 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 650,00 |
| 050102001 | 2 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1 | 375,00 |
| 050102002 | 0 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2 | 650,00 |
| 050103001 | 8 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELUL | 48.000,00 |
| 050103002 | 6 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 26.000,00 |
| 050103003 | 4 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 10.000,00 |
| 050103004 | 2 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 400,00 |
| 050103005 | 0 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 1.200,00 |
| 050104001 | 3 AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 45,51 |
| 050104002 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PAN | 350,00 |
| 050104003 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPA | 150,00 |
| 050104004 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPA | 200,00 |
| 050104005 | 6 PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B | 75,85 |
| 050104006 | 4 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050104007 | 2 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050105001 | 9 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE | 150,00 |
| 050105002 | 7 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 050107001 | 0 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 050107002 | 8 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS | 75,00 |
| 050108001 | 5 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLAN | 35,00 |
| 050108002 | 3 CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 050108003 | 1 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108004 | 0 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108005 | 8 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108006 | 6 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 050108007 | 4 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 050108009 | 0 ULTRASSONOGRÁFIA DE ÓRGÃO TRANSPLANTADO | 12,00 |
| 050301001 | 4 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS | 0,00 |
| 050301002 | 2 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REAL | 0,00 |
| 050303005 | 8 RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 161,19 |
| 050304005 | 3 ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/ TRAN | 210,00 |
| 050401001 | 8 CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 60,00 |
| 050401002 | 6 PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA | 0,00 |
| 050401003 | 4 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 340,00 |
| 050501009 | 7 TRANSPLANTE DE CORNEA | 711,46 |
| 050501010 | 0 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS) | 1.129,30 |
| 050501011 | 9 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES) | 1.129,30 |
| 050501012 | 7 TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 050601001 | 5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 050601002 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO COR | 135,00 |
| 060101001 | 9 ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRA | 3.260,00 |
| 060101002 | 7 ETANERCEPTO (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENT | 3.260,00 |
| 060101003 | 5 INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- PO | 3.260,00 |
| 060101004 | 3 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML) | 1.630,00 |
| 060102001 | 4 RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 13,11 |
| 060103001 | 0 HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,32 |
| 060103002 | 8 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO D | 4,30 |
| 060104001 | 5 ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4,17 |
| 060104002 | 3 ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 22,54 |
| 060104003 | 1 ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060104004 | 0 ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3,85 |
| 060104005 | 8 ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060105001 | 0 BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,12 |
| 060105002 | 9 BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DO | 10,80 |
| 060105003 | 7 BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 23,35 |
| 060105004 | 5 BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,14 |
| 060105005 | 3 BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOS | 13,95 |
| 060105006 | 1 BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,21 |
| 060105007 | 0 BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FR | 10,93 |
| 060105008 | 8 FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES) | 8,05 |
| 060105009 | 6 FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,44 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060105010 | 0 FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 19,24 |
| 060105011 | 8 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANT | 0,55 |
| 060105012 | 6 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRAS | 32,80 |
| 060105013 | 4 FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASC | 31,60 |
| 060105014 | 2 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,53 |
| 060105015 | 0 SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 9,20 |
| 060105016 | 9 SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRA | 37,48 |
| 060106001 | 6 CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060106002 | 4 CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 060107001 | 1 GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,59 |
| 060107002 | 0 GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,77 |
| 060107003 | 8 LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,35 |
| 060107004 | 6 LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060107005 | 4 TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,67 |
| 060107006 | 2 TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,70 |
| 060107007 | 0 TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,47 |
| 060107008 | 9 VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,30 |
| 060108001 | 7 CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 060108002 | 5 HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060108003 | 3 METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 15,82 |
| 060109001 | 2 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE | 4,70 |
| 060109002 | 0 MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 6,94 |
| 060109003 | 9 MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 0,80 |
| 060109004 | 7 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 11,89 |
| 060109005 | 5 MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,30 |
| 060109006 | 3 MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,40 |
| 060109007 | 1 MESALAZINA 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,28 |
| 060109008 | 0 MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,54 |
| 060109009 | 8 SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,45 |
| 060109010 | 1 MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 1,28 |
| 060110001 | 8 AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,33 |
| 060110002 | 6 BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060110003 | 4 BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,27 |
| 060110004 | 2 ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,37 |
| 060110005 | 0 LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMI | 0,43 |
| 060110006 | 9 LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060110007 | 7 LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO | 0,18 |
| 060110008 | 5 LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110009 | 3 PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060110010 | 7 PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,14 |
| 060110011 | 5 PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,50 |
| 060110012 | 3 SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 060110013 | 1 SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060110014 | 0 TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,33 |
| 060110015 | 8 TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,36 |
| 060110016 | 6 TRIEXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,15 |
| 060111001 | 3 CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,55 |
| 060111002 | 1 CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,49 |
| 060111003 | 0 OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,00 |
| 060111004 | 8 OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,05 |
| 060111005 | 6 QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,47 |
| 060111006 | 4 QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,43 |
| 060111007 | 2 QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,56 |
| 060111008 | 0 RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,08 |
| 060111009 | 9 RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,09 |
| 060111010 | 2 ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA) | 7,58 |
| 060111011 | 0 ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA) | 4,55 |
| 060112001 | 9 LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML) | 24,38 |
| 060112002 | 7 LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060112003 | 5 RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA) | 0,15 |
| 060113001 | 4 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 421,00 |
| 060113002 | 2 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 705,50 |
| 060114001 | 0 ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,77 |
| 060114002 | 8 ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 2,37 |
| 060114003 | 6 ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,34 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060114004 | 4 ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,50 |
| 060115001 | 5 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 | 0,40 |
| 060115002 | 3 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 | 0,24 |
| 060116001 | 0 FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116002 | 9 LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116003 | 7 MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060117001 | 6 CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 16,07 |
| 060117002 | 4 CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,54 |
| 060117003 | 2 CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 3,06 |
| 060117004 | 0 CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060117005 | 9 METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,53 |
| 060117006 | 7 METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 1,71 |
| 060117007 | 5 METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060117008 | 3 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 060117009 | 1 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 1,31 |
| 060117010 | 5 MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060117011 | 3 MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,32 |
| 060117012 | 1 MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 12,14 |
| 060117013 | 0 MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060117014 | 8 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,63 |
| 060118001 | 1 ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,84 |
| 060118002 | 0 ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,30 |
| 060118003 | 8 BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA) | 0,25 |
| 060118004 | 6 BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA) | 1,22 |
| 060118005 | 4 CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060118006 | 2 ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA) | 1,80 |
| 060118007 | 0 FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA) | 0,94 |
| 060118008 | 9 FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA) | 1,06 |
| 060118009 | 7 FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA) | 1,17 |
| 060118010 | 0 FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 060118011 | 9 GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060118012 | 7 GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,87 |
| 060118013 | 5 LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118014 | 3 LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060118015 | 1 LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,90 |
| 060118016 | 0 PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,24 |
| 060118017 | 8 PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 060118018 | 6 PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060118019 | 4 SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118020 | 8 SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118021 | 6 SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118022 | 4 SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060118023 | 2 SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,51 |
| 060119001 | 7 ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL | 0,00 |
| 060119002 | 5 ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119003 | 3 ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119004 | 1 ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA | 0,00 |
| 060119006 | 8 BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR | 348,00 |
| 060119007 | 6 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR | 298,00 |
| 060119008 | 4 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR | 549,30 |
| 060119009 | 2 BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR | 152,70 |
| 060119010 | 6 GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PR | 71,30 |
| 060119011 | 4 ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119012 | 2 ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060120001 | 2 AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060120002 | 0 CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,43 |
| 060120003 | 9 CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 2,73 |
| 060120004 | 7 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 147,84 |
| 060120005 | 5 CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060120006 | 3 CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1,55 |
| 060120007 | 1 LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,41 |
| 060120008 | 0 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 7,20 |
| 060120009 | 8 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML) | 25,20 |
| 060120010 | 1 MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,20 |
| 060120011 | 0 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,49 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|---|----------|
| 060120012 | 8 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,46 |
| 060120013 | 6 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 13,49 |
| 060120014 | 4 SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML) | 867,60 |
| 060120015 | 2 SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 24,00 |
| 060120016 | 0 TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 3,90 |
| 060120017 | 9 TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 19,00 |
| 060121001 | 8 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 184,00 |
| 060121002 | 6 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 2.076,31 |
| 060121003 | 4 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 762,22 |
| 060121004 | 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 27,04 |
| 060121005 | 0 IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 51,92 |
| 060121006 | 9 IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 129,55 |
| 060121007 | 7 IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 060121008 | 5 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 060121009 | 3 IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 432,00 |
| 060122001 | 3 DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO) | 8,57 |
| 060122002 | 1 DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,72 |
| 060122003 | 0 RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,36 |
| 060122004 | 8 RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML) | 183,17 |
| 060122005 | 6 RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA) | 2,70 |
| 060122006 | 4 RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA) | 3,49 |
| 060122007 | 2 RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA) | 3,68 |
| 060123001 | 9 ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 58,91 |
| 060124001 | 4 DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 6,78 |
| 060124002 | 2 DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA) | 18,30 |
| 060125001 | 0 PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,35 |
| 060125002 | 8 SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,37 |
| 060125003 | 6 SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,93 |
| 060126001 | 5 DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 M) | 104,60 |
| 060127001 | 0 GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 187,20 |
| 060127002 | 9 GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127003 | 7 LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 125,87 |
| 060127004 | 5 LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127005 | 3 TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 167,20 |
| 060128001 | 6 CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,64 |
| 060128002 | 4 FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060129001 | 1 DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,02 |
| 060130001 | 7 OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.508,22 |
| 060130002 | 5 OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.300,39 |
| 060130003 | 3 OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 27,09 |
| 060130004 | 1 OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.456,40 |
| 060131001 | 2 BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060131002 | 0 CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 16,90 |
| 060132001 | 8 SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 54,80 |
| 060132002 | 6 SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 14,20 |
| 060133001 | 3 LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060133002 | 1 LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060133003 | 0 LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 060133004 | 8 LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060134001 | 9 FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,38 |
| 060135001 | 4 ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060135002 | 2 ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135003 | 0 ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,17 |
| 060135004 | 9 ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 2,30 |
| 060135005 | 7 CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 11,68 |
| 060135006 | 5 CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 50,24 |
| 060135007 | 3 CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,29 |
| 060135008 | 1 CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 7,74 |
| 060135009 | 0 PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60,50 |
| 060135010 | 3 PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 93,60 |
| 060135011 | 1 PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125,98 |
| 060135012 | 0 RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,85 |
| 060135013 | 8 RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135014 | 6 RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060136001 | 0 IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060136002 | 8 PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060136003 | 6 PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,23 |
| 060136004 | 4 PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 1,51 |
| 060136005 | 2 PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 1,75 |
| 060136006 | 0 PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,64 |
| 060136007 | 9 PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,61 |
| 060201001 | 2 ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS | 0,00 |
| 060201002 | 0 COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATI | 0,00 |
| 060201003 | 9 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 U | 0,00 |
| 060201004 | 7 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI | 0,00 |
| 060201005 | 5 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HER | 0,00 |
| 060201006 | 3 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HE | 0,00 |
| 060201007 | 1 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 12 | 0,00 |
| 060201008 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 24 | 0,00 |
| 060201009 | 8 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 | 0,00 |
| 060201011 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENÇA VAN WILLEB | 0,00 |
| 060201012 | 8 CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM C | 0,00 |
| 060201013 | 6 DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULO | 0,00 |
| 060201014 | 4 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDIT | 0,00 |
| 060201015 | 2 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITAR | 0,00 |
| 060201016 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIA | 0,00 |
| 070101001 | 0 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS. | 100,00 |
| 070101002 | 9 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 430,00 |
| 070101003 | 7 CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO | 230,00 |
| 070101004 | 5 CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 900,00 |
| 070101005 | 3 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR) | 320,00 |
| 070101006 | 1 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 | 130,00 |
| 070101007 | 0 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO | 75,00 |
| 070101008 | 8 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBRO | 230,00 |
| 070101009 | 6 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMER | 180,00 |
| 070101010 | 0 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA P/ | 275,00 |
| 070101011 | 8 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101012 | 6 MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 40,00 |
| 070101013 | 4 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101014 | 2 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 105,00 |
| 070101015 | 0 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ AD | 130,00 |
| 070101016 | 9 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 | 33,00 |
| 070101017 | 7 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA D | 50,00 |
| 070102001 | 6 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 150,00 |
| 070102002 | 4 ORTESE / CINTA TLISO TIPO PUTTI (ALTO) | 120,00 |
| 070102003 | 2 ORTESE / COLETE CTLISO TIPO MILWAUKEE | 700,00 |
| 070102004 | 0 ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 240,00 |
| 070102005 | 9 ORTESE / COLETE TLISO TIPO KNIGHT | 200,00 |
| 070102006 | 7 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZAC | 90,00 |
| 070102007 | 5 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 100,00 |
| 070102008 | 3 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (| 190,00 |
| 070102009 | 1 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 400,00 |
| 070102010 | 5 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATE | 90,00 |
| 070102011 | 3 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 070102012 | 1 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 230,00 |
| 070102013 | 0 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TOR | 120,00 |
| 070102014 | 8 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO | 790,00 |
| 070102015 | 6 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 400,00 |
| 070102016 | 4 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 110,00 |
| 070102017 | 2 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 450,00 |
| 070102018 | 0 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (| 480,00 |
| 070102019 | 9 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO IS | 900,00 |
| 070102020 | 2 ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 180,00 |
| 070102021 | 0 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 120,00 |
| 070102022 | 9 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO | 140,00 |
| 070102023 | 7 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANT | 100,00 |
| 070102024 | 5 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 140,00 |
| 070102025 | 3 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO | 160,00 |
| 070102026 | 1 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX | 50,00 |
| 070102027 | 0 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO | 120,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070102028 | 8 ORTESE TLISO / COLETE TIPO BOSTON | 450,00 |
| 070102029 | 6 ORTESE TLISO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 280,00 |
| 070102030 | 0 ORTESE TLISO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 240,00 |
| 070102031 | 8 ORTESE TLISO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 600,00 |
| 070102032 | 6 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 180,00 |
| 070102033 | 4 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO. | 3.600,00 |
| 070102034 | 2 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA. | 3.600,00 |
| 070102035 | 0 PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMI | 3.000,00 |
| 070102036 | 9 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 2.780,00 |
| 070102037 | 7 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUM | 1.200,00 |
| 070102038 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.300,00 |
| 070102039 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO | 950,00 |
| 070102040 | 7 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.300,00 |
| 070102041 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C | 1.700,00 |
| 070102042 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.200,00 |
| 070102043 | 1 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL | 2.700,00 |
| 070102044 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 2.650,00 |
| 070102045 | 8 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 3.000,00 |
| 070102046 | 6 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 1.500,00 |
| 070102047 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DU | 3.000,00 |
| 070102048 | 2 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 2.650,00 |
| 070102049 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TRO | 2.000,00 |
| 070102050 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL | 3.100,00 |
| 070102051 | 2 PROTESE MAMARIA | 120,00 |
| 070102052 | 0 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.150,00 |
| 070102053 | 9 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E | 1.800,00 |
| 070102054 | 7 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 1.600,00 |
| 070102055 | 5 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 500,00 |
| 070102056 | 3 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 350,00 |
| 070103001 | 1 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103002 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103003 | 8 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103004 | 6 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103005 | 4 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103006 | 2 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103007 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103008 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103009 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 525,00 |
| 070103010 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 700,00 |
| 070103011 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 1.100,00 |
| 070103012 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 525,00 |
| 070103013 | 5 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 700,00 |
| 070103014 | 3 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 1.100,00 |
| 070103015 | 1 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 070103016 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIP | 500,00 |
| 070103017 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR T | 500,00 |
| 070103018 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103019 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103020 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070103021 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103022 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103023 | 2 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103024 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103025 | 9 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103026 | 7 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103027 | 5 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103028 | 3 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103029 | 1 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070104001 | 7 BENGALA ARTICULADA | 45,00 |
| 070104002 | 5 LENTE ESCLERAL PINTADA | 250,00 |
| 070104003 | 3 LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO | 158,75 |
| 070104004 | 1 LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO | 100,00 |
| 070104005 | 0 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRI | 28,00 |
| 070104006 | 8 PROTESE OCULAR | 216,39 |
| 070105001 | 2 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070105002 | 0 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 070105004 | 7 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 070106001 | 8 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA D | 17,50 |
| 070106002 | 6 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 070106003 | 4 COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 070106004 | 2 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 070107001 | 3 APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA | 1,59 |
| 070107002 | 1 APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL | 1,59 |
| 070107003 | 0 APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 070107004 | 8 COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 070107005 | 6 COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 070107006 | 4 MANTENEDOR DE ESPACO | 1,59 |
| 070107007 | 2 PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 070107008 | 0 PLANO INCLINADO | 1,59 |
| 070107009 | 9 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107010 | 2 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107011 | 0 PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 070107012 | 9 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 30,00 |
| 070107013 | 7 PROTESE TOTAL MAXILAR | 30,00 |
| 070107014 | 5 PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (PO | 23,54 |
| 070108001 | 9 APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 994,00 |
| 070108002 | 7 PROTESE AURICULAR | 58,28 |
| 070108003 | 5 PROTESE EXTENSA / COMBINADAS | 58,28 |
| 070108004 | 3 PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 494,00 |
| 070108005 | 1 PROTESE INFRA-ORBITARIA | 43,32 |
| 070108006 | 0 PROTESE LABIAL | 58,28 |
| 070108007 | 8 PROTESE NASAL | 58,28 |
| 070108008 | 6 PROTESE OCULO-PALPEBRAL | 58,28 |
| 070108009 | 4 PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 284,97 |
| 070108010 | 8 PROTESE ZIGOMATICA | 58,28 |
| 070109001 | 4 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVI | 60,00 |
| 070109002 | 2 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUE | 90,00 |
| 070109003 | 0 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBI | 95,00 |
| 070109004 | 9 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA | 90,00 |
| 070109005 | 7 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 125,00 |
| 070109006 | 5 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 200,00 |
| 070109007 | 3 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 110,00 |
| 070109008 | 1 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSFEM | 500,00 |
| 070109009 | 0 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELET | 900,00 |
| 070110001 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - L | 43,00 |
| 070110002 | 8 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 26,00 |
| 070110003 | 6 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 21,00 |
| 070110004 | 4 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LU | 38,00 |
| 070110005 | 2 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 21,00 |
| 070110006 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 35,00 |
| 070110007 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 52,00 |
| 070110008 | 7 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 68,00 |
| 070110009 | 5 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 43,00 |
| 070110010 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA | 25,00 |
| 070202001 | 0 AUTOMOBILIZADOR | 23,54 |
| 070202002 | 8 GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 070202003 | 6 GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 070202004 | 4 PLACA DE CONTENCAO | 23,54 |
| 070202005 | 2 PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 070202006 | 0 PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 070206001 | 1 CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 070207001 | 7 LENTE P/ FACECTOMIA C/ FIXACAO ESCLERAL | 120,00 |
| 070207002 | 5 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA ANTERIOR | 80,00 |
| 070207003 | 3 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA POSTERIOR | 50,00 |
| 070210001 | 3 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 070210002 | 1 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 070210003 | 0 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI | 149,75 |
| 070210004 | 8 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MA | 2.342,81 |
| 070210005 | 6 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 D | 1.171,40 |
| 070210006 | 4 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES | 1.791,56 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070210007 | 2 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA | 609,39 |
| 070210008 | 0 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 | 895,78 |
| 070210009 | 9 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 070210010 | 2 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 070212006 | 5 LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |
| 080101001 | 2 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE | 10,00 |
| 080101002 | 0 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO) | 40,00 |
| 080301001 | 0 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 080301002 | 8 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301003 | 6 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRAT | 24,75 |
| 080301004 | 4 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 080301005 | 2 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301006 | 0 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P | 24,75 |
| 080301007 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR T | 181,50 |
| 080301008 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANS | 181,50 |
| 080301009 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 3,70 |
| 080301010 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 4,95 |
| 080301011 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 3,70 |
| 080301012 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 4,95 |
| 080301013 | 3 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMP | 181,50 |
| 010000000 | 2 ACOES DE PROMOCAO E PREVENCAO EM SAUDE | |
| 020000000 | 4 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | |
| 030000000 | 6 PROCEDIMENTOS CLINICOS | |
| 040000000 | 8 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS | |
| 050000000 | 0 TRANSPLANTES DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 060000000 | 1 MEDICAMENTOS | |
| 070000000 | 3 ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS | |
| 030100000 | 0 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS | |
| 080100000 | 9 ACOES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO | |
| 020100000 | 8 COLETA DE MATERIAL | |
| 010100000 | 6 ACOES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAUDE | |
| 070100000 | 7 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO A | |
| 060100000 | 5 MEDICAMENTOS DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL | |
| 050100000 | 3 COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CEL | |
| 040100000 | 1 PEQUENA CIRURGIA E CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUC | |
| 020200000 | 1 DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO | |
| 010200000 | 0 VIGILANCIA EM SAUDE | |
| 070200000 | 0 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADAS AO ATO C | |
| 060200000 | 9 MEDICAMENTOS ESTRATEGICOS | |
| 030200000 | 3 FISIOTERAPIA | |
| 020300000 | 5 DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA | |
| 080300000 | 6 AUTORIZACAO/REGULACAO | |
| 040300000 | 9 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO | |
| 030300000 | 7 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | |
| 050300000 | 0 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050400000 | 4 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 020400000 | 9 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA | |
| 030400000 | 0 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA | |
| 040400000 | 2 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO | |
| 040500000 | 6 CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO | |
| 030500000 | 4 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA | |
| 020500000 | 2 DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA | |
| 050500000 | 8 TRANSPLANTE DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 030600000 | 8 HEMOTERAPIA | |
| 050600000 | 1 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS POS TRANSPLANTE | |
| 020600000 | 6 DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA | |
| 040600000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO | |
| 020700000 | 0 DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA | |
| 030700000 | 1 TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS | |
| 040700000 | 3 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMI | |
| 040800000 | 7 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR | |
| 020800000 | 3 DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 040900000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 030900000 | 9 TERAPIAS ESPECIALIZADAS | |
| 020900000 | 7 DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA | |

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009**

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 041000000 | 0 CIRURGIA DE MAMA | |
| 031000000 | 9 PARTO E NASCIMENTO | |
| 021000000 | 7 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 041100000 | 4 CIRURGIA OBSTETRICA | |
| 021100000 | 0 METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES | |
| 041200000 | 8 CIRURGIA TORACICA | |
| 021200000 | 4 DIAGNOSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | |
| 021300000 | 8 DIAGNOSTICO EM VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL | |
| 041300000 | 1 CIRURGIA REPARADORA | |
| 041400000 | 5 CIRURGIA ORO-FACIAL | |
| 021400000 | 1 DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO | |
| 041500000 | 9 OUTRAS CIRURGIAS | |
| 041700000 | 6 ANESTESIOLOGIA | |
| 010101000 | 1 EDUCACAO EM SAUDE | |
| 080301000 | 1 DESLOCAMENTO/AJUDA DE CUSTO | |
| 020101000 | 3 COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA | |
| 020201000 | 7 EXAMES BIOQUIMICOS | |
| 020301000 | 0 EXAMES CITOPATOLOGICOS | |
| 020401000 | 4 EXAMES RADIOLOGICOS DA CABECA E PESCOCO | |
| 020501000 | 8 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO A | |
| 020601000 | 1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020701000 | 5 RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020801000 | 9 APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 020901000 | 2 APARELHO DIGESTIVO | |
| 021001000 | 2 EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANGUINEOS E LINFATICOS | |
| 021101000 | 6 DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA | |
| 021201000 | 0 EXAMES DO DOADOR/RECEPTOR | |
| 021301000 | 3 EXAMES RELACIONADOS A DOENCAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPU | |
| 021401000 | 7 TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATORIO | |
| 030101000 | 5 CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | |
| 030201000 | 9 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS, NEON | |
| 030401000 | 6 RADIOTERAPIA | |
| 030501000 | 0 TRATAMENTO DIALITICO | |
| 030601000 | 3 PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PARA FINS DE A | |
| 030701000 | 7 DENTISTICA | |
| 031001000 | 4 PARTO E NASCIMENTO | |
| 040101000 | 7 PEQUENAS CIRURGIAS | |
| 040401000 | 8 CIRURGIAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANTA | |
| 040501000 | 1 PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS | |
| 040701000 | 9 ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | |
| 040801000 | 2 CINTURA ESCAPULAR | |
| 040901000 | 6 RIM, URETER E BEXIGA | |
| 041001000 | 6 MAMA | |
| 041101000 | 0 PARTO | |
| 041201000 | 3 TRAQUEIA E BRONQUIOS | |
| 041301000 | 7 TRATAMENTO DE QUEIMADOS | |
| 041401000 | 0 BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 041701000 | 1 ANESTESIAS | |
| 041801000 | 5 ACESSOS PARA DIALISE | |
| 050101000 | 9 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON | |
| 050301000 | 6 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050401000 | 0 PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA | |
| 050501000 | 3 TRANSPLANTE DE TECIDOS E CELULAS | |
| 050601000 | 7 ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE | |
| 060101000 | 0 AGENTES ANTICITOCINAS | |
| 060201000 | 4 PROCOAGULANTES EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS | |
| 070101000 | 2 OPM AUXILIARES DA LOCOMOCAO | |
| 080101000 | 4 INCENTIVOS | |
| 010201000 | 5 VIGILANCIA SANITARIA | |
| 010102000 | 7 SAUDE BUCAL | |
| 020202000 | 2 EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | |
| 020302000 | 6 EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | |
| 020402000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL | |
| 020502000 | 3 ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS | |
| 020602000 | 7 TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020702000 | 0 RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020802000 | 4 APARELHO DIGESTIVO | |
| 020902000 | 8 APARELHO URINARIO | |
| 021002000 | 8 VIAS BILIARES | |
| 021102000 | 1 DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA | |
| 021202000 | 5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPICA | |
| 021302000 | 9 EXAMES RELACIONADOS AO MEIO AMBIENTE | |
| 030102000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM SAUDE DO TRABALHADOR | |
| 030202000 | 4 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | |
| 030302000 | 8 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SANGUE, ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALG | |
| 030402000 | 1 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO | |
| 030602000 | 9 MEDICINA TRANSFUSIONAL | |
| 030702000 | 2 ENDODONTIA | |
| 030902000 | 0 TERAPIAS EM DOENCAS ALERGICAS | |
| 040102000 | 2 CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA | |
| 040402000 | 3 CIRURGIA DA FACE E DO SISTEMA ESTOMATOGNOMATICO | |
| 040602000 | 0 CIRURGIA VASCULAR | |
| 040702000 | 4 INTESTINOS , RETO E ANUS | |
| 040802000 | 8 MEMBROS SUPERIORES | |
| 040902000 | 1 URETRA | |
| 041402000 | 6 CIRURGIA ORAL | |
| 041802000 | 0 INTERVENCOES CIRURGICAS EM ACESSOS P/DIALISE | |
| 050102000 | 4 EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACAO DE RECEPTO | |
| 060102000 | 6 ANTAGONISTA DO GLUTAMATO | |
| 070102000 | 8 OPM ORTOPEDICAS | |
| 070202000 | 1 OPM EM CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL | |
| 020102000 | 9 OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL | |
| 010103000 | 2 VISITA DOMICILIAR | |
| 020203000 | 8 EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | |
| 020403000 | 5 EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO | |
| 020603000 | 2 TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020703000 | 6 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020803000 | 0 APARELHO ENDOCRINO | |
| 020903000 | 3 APARELHO GINECOLOGICO | |
| 021103000 | 7 DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | |
| 030103000 | 6 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA | |
| 030203000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA | |
| 030403000 | 7 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENCA - ADULTO | |
| 030703000 | 8 PERIODONTIA CLINICA | |
| 030903000 | 5 TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 040503000 | 2 CORPO VITREO, RETINA, COROIDE E ESCLERA | |
| 040703000 | 0 PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES | |
| 041203000 | 4 PLEURA | |
| 041303000 | 8 REPARADORA PARA LIPODISTROFIA | |
| 050103000 | 0 COLETA E EXAMES P/IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRONCO | |
| 050303000 | 7 MANUTENCAO E RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 060103000 | 1 ANTIANEMICOS NAO HORMONAIIS | |
| 070103000 | 3 OPM AUDITIVAS | |
| 041204000 | 0 PAREDE TORACICA | |
| 040904000 | 2 BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO | |
| 041504000 | 0 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS | |
| 050104000 | 5 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 050304000 | 2 ACOES COMPLEMENTARES DESTINADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 060104000 | 7 ANTIANEMICOS HORMONAIIS | |
| 070104000 | 9 OPM OFTALMOLOGICAS | |
| 010104000 | 8 ALIMENTACAO E NUTRICAO | |
| 020204000 | 3 EXAMES COPROLOGICOS | |
| 020404000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPE | |
| 020804000 | 5 APARELHO GENITURINARIO | |
| 020904000 | 9 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 021104000 | 2 DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRICIA | |
| 030104000 | 1 OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS S | |
| 030204000 | 5 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCI | |
| 030404000 | 2 QUIMIOTERAPIA PREVIA (NEOADJUVANTE/CITORREDUTORA)- ADULTO | |
| 030704000 | 3 MOLDAGEM/MANUTENCAO | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030904000 | 0 TERAPIAS DO APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 040504000 | 8 CAVIDADE ORBITARIA E GLOBO OCULAR | |
| 040704000 | 5 PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | |
| 040804000 | 9 CINTURA PELVICA | |
| 041304000 | 3 OUTRAS CIRURGIAS PLASTICAS/REPARADORAS | |
| 050105000 | 0 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 060105000 | 2 ANTIASMATICOS | |
| 070105000 | 4 OPM EM GASTROENTEROLOGIA | |
| 020205000 | 9 EXAMES DE UROANALISE | |
| 020405000 | 6 EXAMES RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE | |
| 020805000 | 0 APARELHO ESQUELETICO | |
| 021105000 | 8 DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA | |
| 030105000 | 7 ATENCAO DOMICILIAR | |
| 030205000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | |
| 030305000 | 4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DA VISAO | |
| 030405000 | 8 QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE (PROFILATICA) - ADULTO | |
| 030905000 | 6 PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | |
| 040305000 | 6 TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL | |
| 040505000 | 3 CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CR | |
| 040805000 | 4 MEMBROS INFERIORES | |
| 040905000 | 8 PENIS | |
| 070106000 | 0 OPM EM UROLOGIA | |
| 020406000 | 1 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIO | |
| 030406000 | 3 QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO | |
| 060106000 | 8 ANTIBIOTICOS | |
| 020206000 | 4 EXAMES HORMONAIS | |
| 040806000 | 0 GERAIS | |
| 070206000 | 3 OPM EM UROLOGIA | |
| 040906000 | 3 UTERO E ANEXOS | |
| 030106000 | 2 CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | |
| 030206000 | 6 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | |
| 021106000 | 3 DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | |
| 020806000 | 6 APARELHO NERVOSO | |
| 020807000 | 1 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 020207000 | 0 EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | |
| 030407000 | 9 QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANCA E ADOLESCENTE | |
| 070207000 | 9 OPM EM CIRURGIAS OFTALMICAS | |
| 070107000 | 5 OPM EM ODONTOLOGIA | |
| 060107000 | 3 ANTIEPILETTICOS | |
| 030307000 | 5 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | |
| 021107000 | 9 DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA | |
| 040907000 | 9 VAGINA, VULVA E PERINEO | |
| 030107000 | 8 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO FISICA, MENTAL, V | |
| 050107000 | 1 OUTROS EXAMES COMPLEMENTARES PARA DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 030207000 | 1 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | |
| 030108000 | 3 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL | |
| 021108000 | 4 DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA | |
| 020808000 | 7 APARELHO HEMATOLOGICO | |
| 020208000 | 5 EXAMES MICROBIOLOGICOS | |
| 070108000 | 0 OPM DE ANOMALIAS BUCO MAXILO FACIAL | |
| 060108000 | 9 ANTIINFLAMATORIOS | |
| 050108000 | 7 EXAMES COMPLEMENTARES PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS | |
| 030408000 | 4 QUIMIOTERAPIA - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | |
| 030308000 | 0 TRATAMENTO DE DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | |
| 060109000 | 4 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS | |
| 030309000 | 6 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO C | |
| 020209000 | 0 EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | |
| 070109000 | 6 SUBSTITUICAO /TROCA EM ORTESES/PROTESES | |
| 020809000 | 2 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 021109000 | 0 DIAGNOSTICO EM UROLOGIA | |
| 070110000 | 1 OPM EM QUEIMADOS | |
| 021110000 | 5 DIAGNOSTICO EM PSICOLOGIA-PSIQUIATRIA | |
| 060110000 | 0 ANTIPARKINSONIANOS | |
| 030110000 | 4 ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | |
| 070210000 | 5 OPM EM NEFROLOGIA | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020210000 | 6 EXAMES DE GENETICA | |
| 030111000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS | |
| 020211000 | 1 EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | |
| 060111000 | 5 ANTIPSICOTICOS | |
| 030112000 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS ENDOCRI | |
| 060112000 | 0 ANTIVIRAIS | |
| 030312000 | 2 TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 070212000 | 6 OPM PARA TRANSPLANTES | |
| 020212000 | 7 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | |
| 060113000 | 6 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | |
| 030314000 | 3 TRATAMENTO DE DOENCAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AERE | |
| 060114000 | 1 CERATOLITICOS SISTEMICOS | |
| 060115000 | 7 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS | |
| 060116000 | 2 FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES | |
| 060117000 | 8 HIPNOANALGESICOS | |
| 060118000 | 3 HIPOLIPEMIANTES | |
| 060119000 | 9 IMUNOMODULADORES | |
| 060120000 | 4 IMUNOSSUPRESSORES | |
| 060121000 | 0 IMUNOTERAPICOS | |
| 060122000 | 5 INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE | |
| 060123000 | 0 MUCOLITICOS | |
| 060124000 | 6 QUELANTES DO FERRO | |
| 060125000 | 1 OUTROS QUELANTES | |
| 060126000 | 7 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA | |
| 060127000 | 2 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH | |
| 060128000 | 8 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS | |
| 060129000 | 3 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFI | |
| 060130000 | 9 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO | |
| 060131000 | 4 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA | |
| 060132000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO | |
| 060133000 | 5 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS | |
| 060134000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES | |
| 060135000 | 6 REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CALCIO | |
| 010101001 | 0 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 010101002 | 8 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIA | 2,70 |
| 010101003 | 6 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO | 0,00 |
| 010101004 | 4 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 010102001 | 5 ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL | 0,00 |
| 010102002 | 3 ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO | 0,00 |
| 010102003 | 1 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA | 0,00 |
| 010102004 | 0 ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL C/ FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA | 0,00 |
| 010102005 | 8 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102006 | 6 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102007 | 4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 0,00 |
| 010102008 | 2 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 010102009 | 0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA | 0,00 |
| 010103001 | 0 VISITA DOMICILIAR | 0,00 |
| 010103002 | 9 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITACAO | 0,00 |
| 010104001 | 6 APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES | 0,00 |
| 010104002 | 4 AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 0,00 |
| 010104003 | 2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 0,63 |
| 010104004 | 0 PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 0,50 |
| 010201001 | 3 APLICACAO DE MULTA | 0,00 |
| 010201002 | 1 APLICACAO DE ADVERTENCIA | 0,00 |
| 010201003 | 0 APLICACAO DE INTERDICAO DE PRODUTO | 0,00 |
| 010201004 | 8 APLICACAO DE INTERDICAO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO | 0,00 |
| 010201005 | 6 ATIVIDADES EDUCATIVAS P/ PROFISSIONAIS DO SETOR REGULADO | 0,00 |
| 010201006 | 4 AVALIACAO DE PROJETO BASICO DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 010201007 | 2 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 010201008 | 0 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201009 | 9 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201010 | 2 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE DE CONTROLE | 0,00 |
| 010201011 | 0 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL | 0,00 |
| 010201012 | 9 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201013 | 7 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009**

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 010201014 | 5 INSPECAO SANITARIA | 0,00 |
| 010201015 | 3 INVESTIGACAO DE SURTO QUEIXA TECNICA / EVENTO ADVERSO | 0,00 |
| 020101001 | 1 AMNIOCENTESE | 1,69 |
| 020101002 | 0 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 11,28 |
| 020101004 | 6 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 14,77 |
| 020101006 | 2 BIOPSIA DE BEXIGA | 33,34 |
| 020101007 | 0 BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 14,66 |
| 020101008 | 9 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 020101009 | 7 BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 24,88 |
| 020101010 | 0 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 36,95 |
| 020101011 | 9 BIOPSIA DE CORNEA | 54,89 |
| 020101014 | 3 BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 656,72 |
| 020101015 | 1 BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 14,66 |
| 020101016 | 0 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 68,55 |
| 020101017 | 8 BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 36,95 |
| 020101018 | 6 BIOPSIA DE ESCLERA | 54,89 |
| 020101019 | 4 BIOPSIA DE FARINGE | 14,66 |
| 020101021 | 6 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 56,92 |
| 020101022 | 4 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 36,95 |
| 020101023 | 2 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 24,05 |
| 020101024 | 0 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | 159,37 |
| 020101026 | 7 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 91,49 |
| 020101027 | 5 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 37,02 |
| 020101028 | 3 BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 14,66 |
| 020101029 | 1 BIOPSIA DE NERVO | 24,05 |
| 020101030 | 5 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA) | 146,20 |
| 020101031 | 3 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA) | 146,71 |
| 020101032 | 1 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA) | 151,02 |
| 020101033 | 0 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA) | 150,61 |
| 020101034 | 8 BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 19,19 |
| 020101035 | 6 BIOPSIA DE PALPEBRA | 14,66 |
| 020101036 | 4 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 11,28 |
| 020101037 | 2 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 20,66 |
| 020101038 | 0 BIOPSIA DE PENIS | 14,66 |
| 020101039 | 9 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 14,66 |
| 020101040 | 2 BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 90,94 |
| 020101041 | 0 BIOPSIA DE PROSTATA | 36,95 |
| 020101043 | 7 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 36,95 |
| 020101044 | 5 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 14,66 |
| 020101045 | 3 BIOPSIA DE SINOVIA | 24,05 |
| 020101046 | 1 BIOPSIA DE TESTICULO | 36,95 |
| 020101047 | 0 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE | 18,98 |
| 020101048 | 8 BIOPSIA DE URETER | 36,95 |
| 020101049 | 6 BIOPSIA DE URETRA | 36,95 |
| 020101050 | 0 BIOPSIA DE VAGINA | 14,66 |
| 020101051 | 8 BIOPSIA DE VULVA | 14,66 |
| 020101052 | 6 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 17,25 |
| 020101054 | 2 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 80,83 |
| 020101056 | 9 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 28,00 |
| 020101058 | 5 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 26,59 |
| 020101059 | 3 PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 5,63 |
| 020101060 | 7 PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 54,74 |
| 020101061 | 5 PUNCAO DE VAGINA | 11,28 |
| 020101062 | 3 PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 11,28 |
| 020101063 | 1 PUNCAO LOMBAR | 5,63 |
| 020101064 | 0 PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 10,60 |
| 020101065 | 8 PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR | 5,63 |
| 020102001 | 7 COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 020102002 | 5 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE | 0,00 |
| 020102003 | 3 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO | 1,00 |
| 020102004 | 1 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 0,00 |
| 020102005 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL | 0,50 |
| 020201001 | 5 CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 020201002 | 3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 020201003 | 1 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020201004 | 0 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 020201005 | 8 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 | 6,55 |
| 020201006 | 6 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 | 3,68 |
| 020201007 | 4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 020201008 | 2 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 020201009 | 0 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 020201010 | 4 DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 020201011 | 2 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 020201012 | 0 DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 020201013 | 9 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 020201014 | 7 DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 020201015 | 5 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 020201016 | 3 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 020201017 | 1 DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 020201018 | 0 DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 020201019 | 8 DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 020201020 | 1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 020201021 | 0 DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 020201022 | 8 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 020201023 | 6 DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 020201025 | 2 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 020201026 | 0 DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 020201027 | 9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 020201028 | 7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 020201029 | 5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 020201030 | 9 DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 020201031 | 7 DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 020201032 | 5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 020201033 | 3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 020201034 | 1 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 020201035 | 0 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 020201036 | 8 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 020201037 | 6 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 020201038 | 4 DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 020201039 | 2 DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 020201040 | 6 DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 020201041 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 020201042 | 2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 020201043 | 0 DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 020201044 | 9 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 |
| 020201045 | 7 DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 020201046 | 5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 020201047 | 3 DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 020201048 | 1 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 020201049 | 0 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 020201050 | 3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 020201051 | 1 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |
| 020201052 | 0 DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 020201053 | 8 DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 020201054 | 6 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 020201055 | 4 DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 020201056 | 2 DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 020201057 | 0 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 020201058 | 9 DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 020201059 | 7 DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 020201060 | 0 DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 020201061 | 9 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 020201062 | 7 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 020201063 | 5 DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 020201064 | 3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 020201065 | 1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 020201066 | 0 DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 020201067 | 8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 020201068 | 6 DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 020201069 | 4 DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020201070 | 8 DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 020201071 | 6 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 020201072 | 4 ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 020201073 | 2 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 15,65 |
| 020201074 | 0 PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 020201075 | 9 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 |
| 020202001 | 0 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 020202002 | 9 CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 020202003 | 7 CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 020202004 | 5 DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 020202005 | 3 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 020202006 | 1 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 020202007 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 020202008 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 020202009 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 020202010 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 020202011 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 020202012 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 020202013 | 4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP | 5,77 |
| 020202014 | 2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 020202015 | 0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) | 2,73 |
| 020202016 | 9 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 020202017 | 7 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 020202018 | 5 DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 020202019 | 3 DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 020202020 | 7 DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 020202021 | 5 DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 020202022 | 3 DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 020202023 | 1 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 020202024 | 0 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 020202025 | 8 DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |
| 020202026 | 6 DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |
| 020202027 | 4 DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |
| 020202028 | 2 DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 020202029 | 0 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 020202030 | 4 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 020202031 | 2 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 020202032 | 0 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 020202033 | 9 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 020202034 | 7 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 020202035 | 5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 020202036 | 3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 020202037 | 1 HEMATOCRITO | 1,53 |
| 020202038 | 0 HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 020202039 | 8 LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 020202040 | 1 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 020202041 | 0 PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 020202042 | 8 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 020202043 | 6 PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 020202044 | 4 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 020202045 | 2 PESQUISA DE PLASMODIO | 0,00 |
| 020202046 | 0 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 020202048 | 7 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 020202049 | 5 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 020202050 | 9 PROVA DO LACO | 2,73 |
| 020202051 | 7 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 020202052 | 5 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 020202053 | 3 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 020202054 | 1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 020203001 | 6 CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 020203002 | 4 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 020203003 | 2 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 020203004 | 0 DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 020203005 | 9 DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |
| 020203006 | 7 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020203007 | 5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 020203008 | 3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 020203009 | 1 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 020203010 | 5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 020203011 | 3 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 020203012 | 1 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 020203013 | 0 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 020203014 | 8 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 020203015 | 6 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 020203016 | 4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 020203018 | 0 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 020203019 | 9 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 4,10 |
| 020203020 | 2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 020203021 | 0 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 020203022 | 9 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 020203023 | 7 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020203024 | 5 INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 |
| 020203025 | 3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203026 | 1 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203027 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 020203028 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 020203029 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 020203030 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 020203031 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 020203032 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 020203033 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |
| 020203034 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 020203035 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 020203036 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 020203037 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 020203038 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |
| 020203039 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |
| 020203040 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |
| 020203041 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 020203042 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203043 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 |
| 020203044 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 020203045 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 020203046 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 |
| 020203047 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 020203048 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 020203049 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 020203050 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 020203051 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 020203052 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 020203053 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 020203054 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 020203055 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 020203056 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 020203057 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 020203058 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 020203059 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 |
| 020203060 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 020203061 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 020203062 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 020203063 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU | 18,55 |
| 020203064 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT | 18,55 |
| 020203065 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 020203066 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 020203067 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC | 18,55 |
| 020203068 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD | 18,55 |
| 020203069 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 020203070 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 020203071 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP | 18,55 |
| 020203072 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020203073 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR | 2,83 |
| 020203074 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 020203075 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 020203076 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 020203077 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203078 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203079 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 30,00 |
| 020203080 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203081 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203082 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203083 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203084 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203085 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 020203086 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 020203087 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 020203088 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203089 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203090 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 20,00 |
| 020203091 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203092 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203093 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203094 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203095 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203096 | 2 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 020203097 | 0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H | 18,55 |
| 020203098 | 9 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 020203099 | 7 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 |
| 020203100 | 4 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |
| 020203101 | 2 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 020203102 | 0 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 020203103 | 9 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 020203104 | 7 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203105 | 5 PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |
| 020203106 | 3 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 020203107 | 1 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 020203108 | 0 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 020203109 | 8 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 4,10 |
| 020203110 | 1 REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 020203111 | 0 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 2,83 |
| 020203112 | 8 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203113 | 6 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203114 | 4 TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 020203115 | 2 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 020203116 | 0 TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203117 | 9 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2,83 |
| 020204001 | 1 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 020204002 | 0 DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |
| 020204003 | 8 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 020204004 | 6 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 020204005 | 4 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 020204006 | 2 PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 020204007 | 0 PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 020204008 | 9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204009 | 7 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204010 | 0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204011 | 9 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 020204012 | 7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 020204013 | 5 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 020204014 | 3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 020204015 | 1 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204016 | 0 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 020204017 | 8 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020205001 | 7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN | 3,70 |
| 020205002 | 5 CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 020205003 | 3 CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020205004 | 1 CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 020205005 | 0 CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 020205006 | 8 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |
| 020205007 | 6 DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRRAFIA) | 3,70 |
| 020205008 | 4 DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 020205009 | 2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 020205010 | 6 DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 020205011 | 4 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 020205012 | 2 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 020205013 | 0 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 020205014 | 9 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRRAFIA) | 3,70 |
| 020205015 | 7 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 020205016 | 5 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 020205017 | 3 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 020205018 | 1 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 020205019 | 0 PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205020 | 3 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 020205021 | 1 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 020205022 | 0 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 020205023 | 8 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205024 | 6 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 020205025 | 4 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ) | 0,00 |
| 020205026 | 2 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205027 | 0 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205028 | 9 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 020205029 | 7 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 020205030 | 0 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 020205031 | 9 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 020205032 | 7 PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 020206001 | 2 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 11,40 |
| 020206002 | 0 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 11,40 |
| 020206003 | 9 DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 13,35 |
| 020206004 | 7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 9,27 |
| 020206005 | 5 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,11 |
| 020206006 | 3 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,11 |
| 020206007 | 1 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,11 |
| 020206008 | 0 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 12,28 |
| 020206009 | 8 DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 10,34 |
| 020206010 | 1 DOSAGEM DE AMP CICLICO | 10,44 |
| 020206011 | 0 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 10,03 |
| 020206012 | 8 DOSAGEM DE CALCITONINA | 12,50 |
| 020206013 | 6 DOSAGEM DE CORTISOL | 8,57 |
| 020206014 | 4 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 9,78 |
| 020206015 | 2 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 10,18 |
| 020206016 | 0 DOSAGEM DE ESTRADIOL | 8,83 |
| 020206017 | 9 DOSAGEM DE ESTRIOL | 10,04 |
| 020206018 | 7 DOSAGEM DE ESTRONA | 9,67 |
| 020206019 | 5 DOSAGEM DE GASTRINA | 12,30 |
| 020206020 | 9 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 13,35 |
| 020206021 | 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 6,83 |
| 020206022 | 5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 8,88 |
| 020206023 | 3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 6,86 |
| 020206024 | 1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 7,80 |
| 020206025 | 0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 7,79 |
| 020206026 | 8 DOSAGEM DE INSULINA | 8,84 |
| 020206027 | 6 DOSAGEM DE PARATORMONIO | 37,50 |
| 020206028 | 4 DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 13,35 |
| 020206029 | 2 DOSAGEM DE PROGESTERONA | 8,89 |
| 020206030 | 6 DOSAGEM DE PROLACTINA | 8,83 |
| 020206031 | 4 DOSAGEM DE RENINA | 11,47 |
| 020206032 | 2 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 13,35 |
| 020206033 | 0 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 11,40 |
| 020206034 | 9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 9,07 |
| 020206035 | 7 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 11,40 |
| 020206036 | 5 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 13,35 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|---|-------|
| 020206037 | 3 DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 7,62 |
| 020206038 | 1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 10,09 |
| 020206039 | 0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 7,57 |
| 020206040 | 3 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 10,44 |
| 020206041 | 1 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 10,44 |
| 020206042 | 0 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 10,44 |
| 020206043 | 8 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 10,44 |
| 020206044 | 6 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 10,44 |
| 020206045 | 4 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 10,44 |
| 020206046 | 2 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 7,33 |
| 020207001 | 8 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 020207002 | 6 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 020207003 | 4 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 020207004 | 2 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 020207005 | 0 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 020207006 | 9 DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 020207007 | 7 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 020207008 | 5 DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 020207009 | 3 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 020207010 | 7 DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 020207011 | 5 DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 020207012 | 3 DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 020207013 | 1 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 020207014 | 0 DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 020207015 | 8 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 020207016 | 6 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207017 | 4 DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 020207018 | 2 DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 020207019 | 0 DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 020207020 | 4 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 020207021 | 2 DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |
| 020207022 | 0 DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |
| 020207023 | 9 DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |
| 020207024 | 7 DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 020207025 | 5 DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 020207026 | 3 DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 020207027 | 1 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207028 | 0 DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 020207029 | 8 DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 020207030 | 1 DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 020207031 | 0 DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 020207032 | 8 DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 020207033 | 6 DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 020207034 | 4 DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 020207035 | 2 DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 020208001 | 3 ANTIBIOGRAMA | 4,98 |
| 020208002 | 1 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 020208003 | 0 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 020208004 | 8 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR | 4,20 |
| 020208005 | 6 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 |
| 020208006 | 4 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) | 4,20 |
| 020208007 | 2 BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 020208008 | 0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 020208009 | 9 CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) | 4,33 |
| 020208010 | 2 CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020208011 | 0 CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 020208012 | 9 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 020208013 | 7 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 020208014 | 5 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 020208015 | 3 HEMOCULTURA | 11,49 |
| 020208016 | 1 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 020208017 | 0 PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 020208018 | 8 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 020208019 | 6 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |
| 020208020 | 0 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020208021 | 8 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 020208022 | 6 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 020208023 | 4 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 020209001 | 9 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209002 | 7 ADENOGRAMA | 5,79 |
| 020209003 | 5 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 020209004 | 3 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020209005 | 1 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209006 | 0 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209007 | 8 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL | 6,56 |
| 020209008 | 6 DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 020209009 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209010 | 8 DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 020209011 | 6 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209012 | 4 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209013 | 2 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209015 | 9 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 020209016 | 7 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 020209017 | 5 ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 020209018 | 3 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE | 1,89 |
| 020209019 | 1 MIELOGRAMA | 5,79 |
| 020209021 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 |
| 020209022 | 1 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 020209023 | 0 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209024 | 8 PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |
| 020209025 | 6 PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 020209026 | 4 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 020209027 | 2 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209028 | 0 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 020209029 | 9 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE | 1,89 |
| 020209030 | 2 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 020209031 | 0 REACAO DE PANDY | 1,89 |
| 020209032 | 9 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209033 | 7 TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |
| 020209034 | 5 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST | 4,69 |
| 020209035 | 3 TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 020210001 | 4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE | 32,48 |
| 020210002 | 2 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI | 32,48 |
| 020210003 | 0 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D | 32,48 |
| 020211001 | 0 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,00 |
| 020211002 | 8 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMA | 60,00 |
| 020211003 | 6 DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 60,00 |
| 020211004 | 4 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,00 |
| 020211005 | 2 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) | 11,00 |
| 020211006 | 0 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIANTE | 19,00 |
| 020211007 | 9 DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 5,00 |
| 020211008 | 7 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12,00 |
| 020212001 | 5 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 020212002 | 3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 020212003 | 1 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 020212004 | 0 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE | 10,65 |
| 020212005 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 020212006 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 020212007 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 020212008 | 2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 020212009 | 0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 020212010 | 4 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 020301001 | 9 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 5,37 |
| 020301002 | 7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 9,26 |
| 020301003 | 5 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 9,26 |
| 020301004 | 3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 13,89 |
| 020302001 | 4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 57,00 |
| 020302002 | 2 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO | 35,48 |
| 020302003 | 0 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO | 20,87 |
| 020302004 | 9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020302006 | 5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 20,87 |
| 020302007 | 3 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020302008 | 1 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020401001 | 2 DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 020401002 | 0 PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 020401003 | 9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401004 | 7 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 020401005 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 020401006 | 3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 020401007 | 1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI | 9,15 |
| 020401008 | 0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 020401009 | 8 RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 020401010 | 1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 020401011 | 0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |
| 020401012 | 8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401013 | 6 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN | 7,98 |
| 020401014 | 4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 020401015 | 2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 020401016 | 0 RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 020401017 | 9 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 9,03 |
| 020401018 | 7 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 1,75 |
| 020401019 | 5 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 020401020 | 9 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 020402001 | 8 MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 020402002 | 6 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 020402003 | 4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | 8,33 |
| 020402004 | 2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 020402005 | 0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 020402006 | 9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 020402007 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 020402008 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |
| 020402009 | 3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |
| 020402010 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |
| 020402011 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 020402012 | 3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 020403001 | 3 BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 020403002 | 1 DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 020403003 | 0 MAMOGRAFIA BILATERAL | 45,00 |
| 020403004 | 8 MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIA | 62,50 |
| 020403005 | 6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ | 14,32 |
| 020403006 | 4 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 020403007 | 2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 020403008 | 0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 020403009 | 9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 020403010 | 2 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |
| 020403011 | 0 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 020403012 | 9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 |
| 020403013 | 7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 020403014 | 5 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 020403015 | 3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 020403016 | 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 020403017 | 0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 020404001 | 9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 020404002 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404003 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 020404004 | 3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404005 | 1 RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 020404006 | 0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 020404007 | 8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 020404008 | 6 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 020404009 | 4 RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 020404010 | 8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 020404011 | 6 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 020404012 | 4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |
| 020405001 | 4 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020405002 | 2 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405003 | 0 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405004 | 9 DUODENOGRAMIA HIPOTONICA | 34,52 |
| 020405005 | 7 FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 020405006 | 5 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 020405007 | 3 PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 020405008 | 1 PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 020405010 | 3 PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 020405011 | 1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |
| 020405012 | 0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 020405013 | 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 020405014 | 6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 020405015 | 4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 020405016 | 2 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROC | 48,09 |
| 020405017 | 0 URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 020405018 | 9 UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 020406001 | 0 ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 020406002 | 8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB | 55,10 |
| 020406003 | 6 ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 020406004 | 4 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO | 18,68 |
| 020406005 | 2 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 020406006 | 0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 020406007 | 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 020406008 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 020406009 | 5 RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 020406010 | 9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 |
| 020406011 | 7 RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 020406012 | 5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 020406013 | 3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 020406014 | 1 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 | 9,29 |
| 020406015 | 0 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |
| 020406016 | 8 RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |
| 020406017 | 6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |
| 020501001 | 6 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 132,00 |
| 020501002 | 4 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 132,00 |
| 020501003 | 2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 30,72 |
| 020501004 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 33,00 |
| 020501005 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 33,00 |
| 020502002 | 0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 20,00 |
| 020502003 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS | 20,00 |
| 020502004 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 33,00 |
| 020502005 | 4 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 20,00 |
| 020502006 | 2 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 20,00 |
| 020502007 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 20,00 |
| 020502008 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA | 20,00 |
| 020502009 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 20,00 |
| 020502010 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 20,00 |
| 020502011 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 20,00 |
| 020502012 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | 20,00 |
| 020502013 | 5 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 20,00 |
| 020502014 | 3 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 20,00 |
| 020502015 | 1 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 33,00 |
| 020502016 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 20,00 |
| 020502017 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 20,00 |
| 020502018 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 20,00 |
| 020502019 | 4 MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAM | 21,02 |
| 020601001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601002 | 8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO | 101,10 |
| 020601003 | 6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601004 | 4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL | 86,75 |
| 020601005 | 2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO | 86,75 |
| 020601006 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 020601007 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 020601008 | 7 TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |
| 020602001 | 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO | 86,75 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020602002 | 3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 |
| 020602003 | 1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 020603001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 |
| 020603002 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO | 86,75 |
| 020603003 | 7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 |
| 020701001 | 3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 020701002 | 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL | 268,75 |
| 020701003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 |
| 020701004 | 8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 020701005 | 6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 020701006 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 020701007 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 020702001 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE-RM | 361,25 |
| 020702002 | 7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020702003 | 5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 020703001 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 020703002 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 |
| 020703003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020703004 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 |
| 020801001 | 7 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020801002 | 5 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 362,89 |
| 020801003 | 3 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 352,65 |
| 020801004 | 1 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO | 136,05 |
| 020801005 | 0 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE | 83,60 |
| 020801006 | 8 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 104,54 |
| 020801007 | 6 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 184,43 |
| 020801008 | 4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 146,30 |
| 020801009 | 2 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 101,12 |
| 020802001 | 2 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 125,66 |
| 020802002 | 0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 180,33 |
| 020802003 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 65,07 |
| 020802005 | 5 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 133,86 |
| 020802006 | 3 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 133,86 |
| 020802007 | 1 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 142,70 |
| 020802008 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 99,65 |
| 020802009 | 8 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 126,81 |
| 020802010 | 1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 265,19 |
| 020802011 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 133,86 |
| 020802012 | 8 IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 020803001 | 8 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 290,06 |
| 020803002 | 6 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 62,07 |
| 020803003 | 4 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 67,67 |
| 020803004 | 2 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 199,00 |
| 020803005 | 0 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 54,05 |
| 020804002 | 1 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020804003 | 0 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 93,73 |
| 020804005 | 6 CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 125,43 |
| 020804006 | 4 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 121,45 |
| 020804007 | 2 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 121,69 |
| 020804008 | 0 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 40,41 |
| 020804009 | 9 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 40,41 |
| 020804010 | 2 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 142,43 |
| 020805001 | 9 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 119,48 |
| 020805003 | 5 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | 145,36 |
| 020805004 | 3 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020806001 | 4 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 323,62 |
| 020806002 | 2 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO | 197,74 |
| 020806003 | 0 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 81,14 |
| 020807001 | 0 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020807002 | 8 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,36 |
| 020807003 | 6 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | 97,70 |
| 020807004 | 4 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | 122,90 |
| 020808001 | 5 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 105,01 |
| 020808002 | 3 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO | 66,95 |
| 020808003 | 1 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020808004 | 0 LINFOCINTILOGRAFIA | 138,29 |
| 020809001 | 0 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE | 338,87 |
| 020809002 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 58,63 |
| 020809003 | 7 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 259,01 |
| 020901001 | 0 COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 45,34 |
| 020901002 | 9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 56,33 |
| 020901003 | 7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 30,10 |
| 020901004 | 5 LAPAROSCOPIA | 31,05 |
| 020901005 | 3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 18,50 |
| 020901006 | 1 VIDEOLAPAROSCOPIA | 50,00 |
| 020902001 | 6 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 10,59 |
| 020903001 | 1 HISTEROSCOPIA | 45,00 |
| 020904001 | 7 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 21,19 |
| 020904002 | 5 LARINGOSCOPIA | 27,73 |
| 020904003 | 3 TRAQUEOSCOPIA | 34,20 |
| 020904004 | 1 VIDEOLARINGOSCOPIA | 35,00 |
| 021001002 | 9 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 021001004 | 5 AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 021001005 | 3 AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 021001006 | 1 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 021001007 | 0 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (UNILATERAL) | 179,46 |
| 021001008 | 8 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 021001009 | 6 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AO | 504,33 |
| 021001010 | 0 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001011 | 8 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001012 | 6 ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 021001013 | 4 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 021001014 | 2 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 021001015 | 0 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 021001016 | 9 ESPLENOPTOROGRAFIA | 182,45 |
| 021001017 | 7 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |
| 021001018 | 5 FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO | 200,01 |
| 021001019 | 3 LINFANGIOADENOGRAMA | 199,40 |
| 021001020 | 7 PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA | 200,01 |
| 021002001 | 6 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA | 45,34 |
| 021101001 | 4 CAPILAROSCOPIA | 28,42 |
| 021101002 | 2 INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 021101003 | 0 OSCILOMETRIA | 1,31 |
| 021101004 | 9 PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO) | 1,31 |
| 021102001 | 0 CATETERISMO CARDIACO | 614,72 |
| 021102002 | 8 CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 021102003 | 6 ELETROCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 021102004 | 4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 021102005 | 2 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | 10,07 |
| 021102006 | 0 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 30,00 |
| 021103001 | 5 AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103002 | 3 AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103003 | 1 AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA | 1,26 |
| 021103004 | 0 AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 021103005 | 8 AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES | 10,00 |
| 021103006 | 6 AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 021103007 | 4 AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 021103008 | 2 ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 021103009 | 0 ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E D | 1,26 |
| 021104001 | 0 AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 021104002 | 9 COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 021104003 | 7 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL | 2,80 |
| 021104004 | 5 HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA) | 25,00 |
| 021104005 | 3 PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA) | 1,69 |
| 021104006 | 1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 021105002 | 4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 11,34 |
| 021105003 | 2 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E | 25,00 |
| 021105004 | 0 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO | 25,00 |
| 021105005 | 9 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 021105006 | 7 ELETROMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021105007 | 5 ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA | 27,00 |
| 021105008 | 3 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 021105011 | 3 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 021105012 | 1 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO | 4,06 |
| 021105013 | 0 POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 021105015 | 6 VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 021106001 | 1 BIOMETRIA ULTRASSONICA | 24,24 |
| 021106002 | 0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 24,24 |
| 021106003 | 8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA | 40,00 |
| 021106004 | 6 CAMPIMETRIA MANUAL COM GRAFICO | 12,34 |
| 021106005 | 4 CERATOMETRIA | 24,24 |
| 021106006 | 2 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 6,74 |
| 021106007 | 0 ELETRO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 021106008 | 9 ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 |
| 021106009 | 7 ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 021106010 | 0 FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 021106011 | 9 GONIOSCOPIA | 3,37 |
| 021106012 | 7 MAPEAMENTO DE RETINA | 24,24 |
| 021106013 | 5 MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 021106014 | 3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 24,24 |
| 021106015 | 1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 021106016 | 0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 12,34 |
| 021106017 | 8 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 12,34 |
| 021106018 | 6 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 20,93 |
| 021106019 | 4 TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL | 12,34 |
| 021106020 | 8 TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 021106021 | 6 TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |
| 021106022 | 4 TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 |
| 021106023 | 2 TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 021106024 | 0 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 021106025 | 9 TONOMETRIA | 3,37 |
| 021106026 | 7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 |
| 021107001 | 7 ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ | 1,37 |
| 021107002 | 5 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107003 | 3 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 5,75 |
| 021107004 | 1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107005 | 0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 6,00 |
| 021107006 | 8 AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 1,37 |
| 021107007 | 6 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1,37 |
| 021107008 | 4 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 1,37 |
| 021107009 | 2 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 021107010 | 6 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 021107011 | 4 AVALIACAO VOCAL | 1,37 |
| 021107012 | 2 ELETROCOCLEOGRAFIA | 3,86 |
| 021107013 | 0 ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107014 | 9 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107015 | 7 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PROD | 18,75 |
| 021107016 | 5 ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 2,70 |
| 021107017 | 3 EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 1,37 |
| 021107018 | 1 EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 1,37 |
| 021107019 | 0 GUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107020 | 3 IMITANCIOMETRIA | 5,75 |
| 021107021 | 1 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF) | 8,75 |
| 021107022 | 0 OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 021107023 | 8 PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 1,37 |
| 021107024 | 6 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 3,75 |
| 021107025 | 4 PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 021107026 | 2 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 18,75 |
| 021107027 | 0 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107028 | 9 PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 1,37 |
| 021107029 | 7 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 22,55 |
| 021107030 | 0 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 44,36 |
| 021107031 | 9 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 021107032 | 7 TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |
| 021107033 | 5 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021107034 | 3 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 2,34 |
| 021107035 | 1 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 3,03 |
| 021107036 | 0 TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 021108001 | 2 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 1,39 |
| 021108002 | 0 GASOMETRIA | 1,39 |
| 021108003 | 9 GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 1,39 |
| 021108004 | 7 GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-C | 1,39 |
| 021108005 | 5 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 3,18 |
| 021108006 | 3 PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 2,14 |
| 021108007 | 1 PROVA FARMACODINAMICA | 1,39 |
| 021108008 | 0 TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 1,39 |
| 021109001 | 8 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 3,81 |
| 021109002 | 6 CATETERISMO DE URETRA | 7,67 |
| 021109003 | 4 CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 7,67 |
| 021109004 | 2 CISTOMETRIA SIMPLES | 7,67 |
| 021109005 | 0 DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 7,67 |
| 021109006 | 9 PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 7,67 |
| 021109007 | 7 UROFLUXOMETRIA | 7,67 |
| 021110001 | 3 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 021201001 | 8 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 12,50 |
| 021201002 | 6 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 021201003 | 4 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 021201004 | 2 FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 021201005 | 0 SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 021202001 | 3 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 021202002 | 1 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 021202003 | 0 IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 021202004 | 8 PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 021202005 | 6 PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 021202006 | 4 PROCESSAMENTO DE SANGUE | 2,38 |
| 021301001 | 1 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301002 | 0 ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE L | 0,00 |
| 021301003 | 8 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA F | 0,00 |
| 021301004 | 6 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PA | 0,00 |
| 021301005 | 4 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TE | 0,00 |
| 021301006 | 2 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301007 | 0 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301008 | 9 FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOI | 0,00 |
| 021301009 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301010 | 0 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301011 | 9 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE | 0,00 |
| 021301012 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301013 | 5 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B | 0,00 |
| 021301014 | 3 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301015 | 1 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO ANTRAZ / CARBUNCULO | 0,00 |
| 021301016 | 0 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301017 | 8 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301018 | 6 IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301019 | 4 IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 021301020 | 8 IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | 0,00 |
| 021301021 | 6 IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301022 | 4 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLU | 0,00 |
| 021301023 | 2 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301024 | 0 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS | 0,00 |
| 021301025 | 9 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA R | 0,00 |
| 021301026 | 7 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (| 0,00 |
| 021301027 | 5 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA | 0,00 |
| 021301028 | 3 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAI | 0,00 |
| 021301029 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTISII | 0,00 |
| 021301030 | 5 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301031 | 3 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301032 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROS | 0,00 |
| 021301033 | 0 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301034 | 8 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301035 | 6 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021301036 | 4 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301037 | 2 ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 021301038 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301039 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 021301040 | 2 ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 021301041 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301042 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301043 | 7 ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301044 | 5 ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301045 | 3 MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301046 | 1 PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO) | 0,00 |
| 021301047 | 0 PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301048 | 8 PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BA | 0,00 |
| 021301049 | 6 PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO) | 0,00 |
| 021301050 | 0 QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (DNA) | 0,00 |
| 021301051 | 8 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301052 | 6 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301053 | 4 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301054 | 2 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE C | 0,00 |
| 021301055 | 0 SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE | 0,00 |
| 021301056 | 9 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301057 | 7 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TO | 0,00 |
| 021301058 | 5 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301059 | 3 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE | 0,00 |
| 021301060 | 7 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301061 | 5 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301062 | 3 TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (E | 0,00 |
| 021301063 | 1 TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS D | 0,00 |
| 021301064 | 0 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PEST | 0,00 |
| 021301065 | 8 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE A | 0,00 |
| 021301066 | 6 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE D | 0,00 |
| 021301067 | 4 TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA D | 0,00 |
| 021301068 | 2 TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AM | 0,00 |
| 021301069 | 0 TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE | 0,00 |
| 021301070 | 4 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIV | 0,00 |
| 021301071 | 2 TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PEST | 0,00 |
| 021302001 | 7 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302002 | 5 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO | 0,00 |
| 021302003 | 3 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302004 | 1 ANALISE DE METAIS PESADOS | 0,00 |
| 021302005 | 0 ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS | 0,00 |
| 021302006 | 8 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA | 0,00 |
| 021302007 | 6 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AG | 0,00 |
| 021302008 | 4 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AL | 0,00 |
| 021401001 | 5 GLICEMIA CAPILAR | 0,00 |
| 021401002 | 3 PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA | 0,00 |
| 021401003 | 1 PESQUISA DE GLICOSE NA URINA | 0,00 |
| 021401004 | 0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE | 1,00 |
| 021401005 | 8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |
| 030101001 | 3 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPER | 0,00 |
| 030101002 | 1 CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 0,00 |
| 030101003 | 0 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASIC | 0,00 |
| 030101004 | 8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC | 6,00 |
| 030101005 | 6 CONSULTA MEDICA AO ACIDENTADO DO TRABALHO | 10,00 |
| 030101006 | 4 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101007 | 2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 030101008 | 0 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO | 0,00 |
| 030101009 | 9 CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE | 0,00 |
| 030101010 | 2 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, | 21,63 |
| 030101011 | 0 CONSULTA PRE-NATAL | 0,00 |
| 030101012 | 9 CONSULTA PUERPERAL | 0,00 |
| 030101013 | 7 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101015 | 3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA | 0,00 |
| 030102001 | 9 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS | 0,00 |
| 030102002 | 7 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|--|-------|
| 030102003 | 5 EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 030103001 | 4 ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192 | 0,00 |
| 030103002 | 2 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAP | 0,00 |
| 030103003 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103004 | 9 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103005 | 7 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE BASICO | 0,00 |
| 030103006 | 5 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 030103007 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MED | 29,73 |
| 030103008 | 1 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E | 0,00 |
| 030103009 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE AVAN | 0,00 |
| 030103010 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE BASI | 0,00 |
| 030103011 | 1 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAME | 0,00 |
| 030103012 | 0 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103013 | 8 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103014 | 6 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ORIENTAC | 0,00 |
| 030103015 | 4 REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO | 0,00 |
| 030103016 | 2 TENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCADO | 0,00 |
| 030103017 | 0 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE AVANCADO DE | 0,00 |
| 030103018 | 9 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VI | 0,00 |
| 030104001 | 0 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA | 0,00 |
| 030104002 | 8 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO | 0,00 |
| 030104003 | 6 TERAPIA EM GRUPO | 5,59 |
| 030104004 | 4 TERAPIA INDIVIDUAL | 2,55 |
| 030105001 | 5 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROF | 50,00 |
| 030105002 | 3 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 0,00 |
| 030105003 | 1 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 3,67 |
| 030105004 | 0 ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/ | 16,63 |
| 030105005 | 8 ATENDIMENTO DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 030105006 | 6 INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP | 25,00 |
| 030106002 | 9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA | 12,47 |
| 030106003 | 7 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030106004 | 5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE | 0,00 |
| 030106005 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO | 0,00 |
| 030106006 | 1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |
| 030106009 | 6 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 030106010 | 0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 030107001 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 030107002 | 4 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO AL | 14,00 |
| 030107003 | 2 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLI | 19,89 |
| 030107004 | 0 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107005 | 9 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107006 | 7 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS | 5,95 |
| 030107007 | 5 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO | 14,00 |
| 030107008 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSID | 6,11 |
| 030107009 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSI | 23,16 |
| 030107010 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILIT | 14,00 |
| 030107011 | 3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 10,00 |
| 030107012 | 1 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 T | 17,30 |
| 030107013 | 0 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 T | 26,89 |
| 030108001 | 1 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMEN | 0,00 |
| 030108002 | 0 ACOLHIMENTO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 30,25 |
| 030108003 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 16,30 |
| 030108004 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAP | 23,00 |
| 030108005 | 4 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTO | 25,40 |
| 030108006 | 2 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 18,10 |
| 030108007 | 0 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS | 18,10 |
| 030108008 | 9 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRA | 14,85 |
| 030108009 | 7 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE DEPENDENTE DE ALCOO | 14,85 |
| 030108010 | 0 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 14,85 |
| 030108011 | 9 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TR | 16,30 |
| 030108012 | 7 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL | 15,90 |
| 030108013 | 5 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROG | 15,90 |
| 030108014 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |
| 030108015 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |
| 030108016 | 0 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030108017 | 8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 030110001 | 2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR | 0,63 |
| 030110002 | 0 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENT | 0,00 |
| 030110003 | 9 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 0,00 |
| 030110004 | 7 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO | 0,00 |
| 030110005 | 5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 0,00 |
| 030110010 | 1 INALACAO / NEBULIZACAO | 0,00 |
| 030110012 | 8 LAVAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110013 | 6 ORDENHA MAMARIA | 0,00 |
| 030110014 | 4 OXIGENOTERAPIA | 0,00 |
| 030110015 | 2 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 030110016 | 0 SONDA GEM ENTERAL | 0,00 |
| 030110017 | 9 SONDA GEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110018 | 7 TERAPIA DE REHIDRATACAO ORAL | 0,00 |
| 030111001 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,00 |
| 030111002 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,00 |
| 030112001 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA | 25,00 |
| 030112002 | 1 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA | 25,00 |
| 030112003 | 0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS | 25,00 |
| 030112004 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 25,00 |
| 030112005 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA | 37,50 |
| 030201001 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030201002 | 5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG | 4,45 |
| 030202001 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIAT | 6,05 |
| 030202002 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 4,45 |
| 030202003 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURG | 6,05 |
| 030203001 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCU | 6,05 |
| 030203002 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCU | 4,45 |
| 030204001 | 3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 6,05 |
| 030204002 | 1 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 4,45 |
| 030204003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLIN | 4,45 |
| 030204004 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030204005 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF | 4,45 |
| 030205001 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA | 6,05 |
| 030205002 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 4,45 |
| 030206001 | 4 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEUR | 4,45 |
| 030206002 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEU | 6,05 |
| 030206003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN | 4,45 |
| 030206004 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO | 6,05 |
| 030206005 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA | 6,05 |
| 030207001 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO | 4,45 |
| 030207003 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QU | 4,45 |
| 030302001 | 6 PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO) | 55,00 |
| 030302002 | 4 PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO) | 23,50 |
| 030305001 | 2 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOM | 13,21 |
| 030305002 | 0 EXERCICIOS ORTOPTICOS | 3,11 |
| 030305003 | 9 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 17,28 |
| 030305004 | 7 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 73,50 |
| 030305005 | 5 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 118,50 |
| 030305006 | 3 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 8,64 |
| 030305007 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 36,75 |
| 030305008 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 59,25 |
| 030305009 | 8 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A | 86,20 |
| 030305010 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 6,20 |
| 030305011 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 12,40 |
| 030307001 | 3 DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE | 45,00 |
| 030307003 | 0 REMOCAO MANUAL DE FECALOMA | 0,00 |
| 030307004 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 45,00 |
| 030307005 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 45,00 |
| 030308001 | 9 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 1,41 |
| 030308002 | 7 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMEN | 1,41 |
| 030308003 | 5 ESFOLIACAO QUIMICA | 1,41 |
| 030309001 | 4 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES | 28,42 |
| 030309002 | 2 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 0,00 |
| 030309003 | 0 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO | 5,63 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030309004 | 9 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA | 11,36 |
| 030309005 | 7 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM CINTURA PELVICA | 28,60 |
| 030309006 | 5 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 23,31 |
| 030309007 | 3 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 24,30 |
| 030309008 | 1 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 11,00 |
| 030309009 | 0 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 21,93 |
| 030309010 | 3 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 17,00 |
| 030309011 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 27,32 |
| 030309012 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C | 33,88 |
| 030309014 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 13,93 |
| 030309015 | 4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESTERNO | 38,74 |
| 030309016 | 2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TAL | 17,00 |
| 030309018 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 14,80 |
| 030309020 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOB | 38,82 |
| 030309021 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 45,31 |
| 030309022 | 7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 38,55 |
| 030309023 | 5 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 36,19 |
| 030309025 | 1 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 45,31 |
| 030309026 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DE | 17,00 |
| 030309028 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOB | 35,20 |
| 030309030 | 8 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA | 18,27 |
| 030312005 | 3 TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE) | 446,08 |
| 030312006 | 1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 400,79 |
| 030312007 | 0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE | 248,65 |
| 030314001 | 1 LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,37 |
| 030314011 | 9 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,28 |
| 030401001 | 4 BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO (MAXIMO DE 10 POR TRATAMENTO) | 6,27 |
| 030401002 | 2 BETATERAPIA OFTALMICA (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 5,82 |
| 030401003 | 0 BETATERAPIA P/ PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 | 2,75 |
| 030401007 | 3 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (MAXIMO DE 4 POR TRATAMEN | 556,60 |
| 030401008 | 1 CHECK-FILM (POR MES) | 12,52 |
| 030401009 | 0 COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401010 | 3 IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR | 35,00 |
| 030401012 | 0 IRRADIAAO DE CORPO INTEIRO (PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA | 171,60 |
| 030401013 | 8 IRRADIAAO DE MEIO CORPO (MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 63,36 |
| 030401014 | 6 IRRADIAAO DE PELE TOTAL (MAXIMO DE 18 POR TRATAMENTO) | 132,00 |
| 030401015 | 4 MASCARA / IMOBILIZACAO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 35,20 |
| 030401017 | 0 NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 030401018 | 9 PLANEJAMENTO C/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 44,00 |
| 030401019 | 7 PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRAT | 66,00 |
| 030401020 | 0 PLANEJAMENTO S/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 11,00 |
| 030401021 | 9 RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401022 | 7 RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401023 | 5 RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10) | 2,75 |
| 030401024 | 3 RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA | 5.000,00 |
| 030401025 | 1 RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO) | 2,20 |
| 030401026 | 0 ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA) | 6,27 |
| 030401027 | 8 ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 | 6,27 |
| 030401028 | 6 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401029 | 4 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CA | 19,80 |
| 030401030 | 8 UTILIZA??O DE BLOCO DE COLIMACAO PERSONALIZADO (POR BLOCO-MA | 33,00 |
| 030402001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402002 | 8 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402003 | 6 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO POR HORMONIOTERAP | 147,10 |
| 030402004 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO | 571,50 |
| 030402005 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PANCREAS | 1.986,00 |
| 030402006 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESS | 147,10 |
| 030402007 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESS | 301,50 |
| 030402008 | 7 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMON | 1.062,65 |
| 030402009 | 5 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402010 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402011 | 7 TRATAMENTO DE APUDOMA METASTATICO / RECIDIVADO / LOCO-REGION | 1.062,65 |
| 030402012 | 5 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO, RECIDIVANTE | 427,50 |
| 030402013 | 3 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402014 | 1 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (2 LINHA) | 2.378,90 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030402015 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE | 571,50 |
| 030402016 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE RIM URETER OU BEXIGA METASTATICO | 571,50 |
| 030402017 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 571,50 |
| 030402018 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO | 571,50 |
| 030402019 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM A | 571,50 |
| 030402020 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO-DO | 571,50 |
| 030402021 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 665,75 |
| 030402022 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030402023 | 0 TRATAMENTO DE MELANOMA MALIGNO METASTATICO RECIDIVANTE / LOC | 2.408,52 |
| 030402024 | 9 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORI | 571,50 |
| 030402025 | 7 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM D | 571,50 |
| 030402026 | 5 TRATAMENTO DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA | 1.062,65 |
| 030402027 | 3 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 571,50 |
| 030402028 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 2.247,78 |
| 030402029 | 0 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTADIO IV B OU RECID | 571,50 |
| 030402030 | 3 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO | 571,50 |
| 030402031 | 1 TRATAMENTO DE TUMOR DE ESTROMA GASTROINTESTINAL | 4.067,00 |
| 030402032 | 0 TRATAMENTO DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, | 571,50 |
| 030402033 | 8 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA POR HORMONIOTERAPIA EXCLUSIVO P | 301,50 |
| 030402034 | 6 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030402035 | 4 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 147,10 |
| 030402036 | 2 TRATAMENTO DO CANCER INDIFERENCIADO METASTATICO DE TIREÓIDE | 427,50 |
| 030402037 | 0 TRATAMENTO DO CARCINOMA DE PENIS METASTATICO RECIDIVANTE / L | 571,50 |
| 030403001 | 5 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403002 | 3 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 1.062,65 |
| 030403003 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403004 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 2.430,50 |
| 030403005 | 8 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403006 | 6 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA) | 427,50 |
| 030403007 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (CONTROLE SANGUINEO) | 80,75 |
| 030403008 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 1.736,20 |
| 030403009 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 6.678,50 |
| 030403010 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA (2A | 1.736,20 |
| 030403011 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 4.067,00 |
| 030403012 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 2.535,50 |
| 030403013 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403014 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403015 | 5 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 6.092,00 |
| 030403016 | 3 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 427,50 |
| 030403017 | 1 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 1.062,65 |
| 030403018 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403019 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA) | 1.715,60 |
| 030403020 | 1 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA | 1.715,60 |
| 030403021 | 0 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO) | 2.943,00 |
| 030404001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 571,50 |
| 030404002 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 1.062,65 |
| 030404003 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 2.378,90 |
| 030404004 | 5 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO | 1.744,10 |
| 030404005 | 3 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM ANAL | 571,50 |
| 030404006 | 1 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE DE SEIOS PARA-NASAIS LARING | 1.447,70 |
| 030404007 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE BEXIGA ESTADIO III | 571,50 |
| 030404008 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE LOCO-REGIONAL AVANCAD | 1.744,10 |
| 030404009 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO DE CELULAS NAO PEQUENAS (E | 2.408,52 |
| 030404010 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO INDIFERENCIADO DE CELULAS | 2.408,52 |
| 030404011 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 1.447,70 |
| 030404012 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | 1.447,70 |
| 030404013 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.247,78 |
| 030404014 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.378,90 |
| 030404015 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA (2A LINHA) | 8.064,50 |
| 030404016 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030405001 | 6 QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 335,00 |
| 030405002 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTADIOS II E III OU | 427,50 |
| 030405003 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 427,50 |
| 030405004 | 0 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIO | 79,75 |
| 030405005 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS | 571,50 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030405006 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 554,02 |
| 030405007 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR NEGATIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405008 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405009 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405010 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405011 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405012 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405013 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO | 213,40 |
| 030405014 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO I | 213,40 |
| 030405015 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTAN | 665,75 |
| 030405016 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO (DOE | 1.744,10 |
| 030405017 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 1.062,65 |
| 030405018 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030405019 | 9 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO | 571,50 |
| 030405020 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (IA E IB | 1.062,65 |
| 030405021 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA | 1.744,10 |
| 030405022 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM | 2.674,25 |
| 030405023 | 7 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO | 1.447,70 |
| 030405024 | 5 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030406001 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS I E II) | 427,50 |
| 030406002 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA | 427,50 |
| 030406003 | 8 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 2A LINHA | 1.447,70 |
| 030406004 | 6 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 3A LINHA | 1.447,70 |
| 030406005 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (1A LINHA) | 147,10 |
| 030406006 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUE | 830,52 |
| 030406007 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS | 830,52 |
| 030406008 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (1A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406009 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (2A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406010 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (3A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406011 | 9 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 1.447,70 |
| 030406012 | 7 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 2.408,52 |
| 030406013 | 5 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO | 665,75 |
| 030406014 | 3 TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERAT | 665,75 |
| 030406015 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADA | 2.408,52 |
| 030406016 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS | 1.062,65 |
| 030406017 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 213,40 |
| 030406018 | 6 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 2.408,52 |
| 030406019 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOMA | 213,40 |
| 030406020 | 8 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030406021 | 6 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (2A LINHA) | 2.408,52 |
| 030407001 | 7 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA | 1.234,58 |
| 030407002 | 5 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (1A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407003 | 3 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (3A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407004 | 1 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (2A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407005 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO | 7.285,83 |
| 030408001 | 2 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGO | 871,00 |
| 030408005 | 5 QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 030408007 | 1 TRATAMENTO INIBIDOR DA OSTEOLISE | 449,50 |
| 030501001 | 8 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EX | 110,21 |
| 030501002 | 6 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SE | 110,21 |
| 030501005 | 0 HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE | 103,17 |
| 030501006 | 9 HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 103,17 |
| 030501007 | 7 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 152,99 |
| 030501008 | 5 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMAN | 152,99 |
| 030501009 | 3 HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDAD | 130,51 |
| 030501010 | 7 HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 130,51 |
| 030501011 | 5 HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMA | 193,52 |
| 030501012 | 3 HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 193,52 |
| 030501016 | 6 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO | 146,22 |
| 030501018 | 2 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPA | 52,50 |
| 030601001 | 1 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO | 11,00 |
| 030601002 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA) | 336,60 |
| 030601003 | 8 TRIAGEM CLINICA DE DOADOR | 2,81 |
| 030602001 | 7 AFERESE TERAPEUTICA | 180,00 |
| 030602002 | 5 APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO | 5,39 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030602003 | 3 APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602004 | 1 SANGRIA TERAPEUTICA | 4,69 |
| 030602005 | 0 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 030602006 | 8 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 8,09 |
| 030602007 | 6 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 030602008 | 4 TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602009 | 2 TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 030602010 | 6 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |
| 030602011 | 4 TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602013 | 0 TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA | 8,09 |
| 030602014 | 9 TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 030602015 | 7 TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 030701001 | 5 CAPEAMENTO PULPAR | 0,00 |
| 030701002 | 3 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 030701003 | 1 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 0,00 |
| 030701004 | 0 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 0,00 |
| 030701005 | 8 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 030702001 | 0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 0,00 |
| 030702002 | 9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 0,00 |
| 030702003 | 7 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO | 5,59 |
| 030702004 | 5 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 030702005 | 3 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 030702006 | 1 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 030702007 | 0 PULPOTOMIA DENTARIA | 0,00 |
| 030702008 | 8 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 030702009 | 6 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RA | 6,95 |
| 030702010 | 0 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 030702011 | 8 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | 2,56 |
| 030703001 | 6 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE | 0,00 |
| 030703002 | 4 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 030703003 | 2 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |
| 030704001 | 1 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |
| 030704002 | 0 INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CR | 22,33 |
| 030704003 | 8 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704004 | 6 MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS | 1,59 |
| 030704005 | 4 MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS | 22,33 |
| 030704006 | 2 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 030704007 | 0 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704008 | 9 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 030902001 | 8 HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030902002 | 6 HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COM | 1,41 |
| 030902003 | 4 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030903001 | 3 CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903002 | 1 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,09 |
| 030903003 | 0 CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA | 3,09 |
| 030903004 | 8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 10,24 |
| 030903005 | 6 DILATACAO DE URETRA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903006 | 4 DILATACAO ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL | 28,42 |
| 030903007 | 2 HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 10,24 |
| 030903008 | 0 INSTILACAO DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903010 | 2 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 172,00 |
| 030903011 | 0 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 150,50 |
| 030903012 | 9 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 172,00 |
| 030903013 | 7 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 150,50 |
| 030903014 | 5 MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903015 | 3 PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO | 10,24 |
| 030904002 | 7 CARDIOVERSAO ELETRICA | 11,23 |
| 030905001 | 4 SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,34 |
| 030905002 | 2 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 3,75 |
| 030905003 | 0 SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,70 |
| 031001001 | 2 ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA | 0,00 |
| 040101001 | 5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 30,00 |
| 040101002 | 3 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 040101003 | 1 DRENAGEM DE ABSCESSO | 0,00 |
| 040101004 | 0 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,28 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 040101005 | 8 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E M | 22,06 |
| 040101006 | 6 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS | 0,00 |
| 040101007 | 4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 11,87 |
| 040101008 | 2 FRENECTOMIA | 0,00 |
| 040101009 | 0 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,28 |
| 040101010 | 4 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,28 |
| 040101011 | 2 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,28 |
| 040101012 | 0 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 18,85 |
| 040101013 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 28,44 |
| 040102008 | 8 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 28,44 |
| 040102015 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 28,44 |
| 040305001 | 4 ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 040305002 | 2 ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO | 18,85 |
| 040305008 | 1 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIM | 18,85 |
| 040401001 | 6 ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401002 | 4 AMIGDALECTOMIA | 28,42 |
| 040401003 | 2 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401005 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 11,28 |
| 040401007 | 5 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO | 11,28 |
| 040401009 | 1 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 040401012 | 1 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 28,44 |
| 040401015 | 6 INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 040401024 | 5 MIRINGOTOMIA | 11,28 |
| 040401025 | 3 PARACENTESE DO TIMPANO | 11,28 |
| 040401026 | 1 PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 040401027 | 0 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER | 5,63 |
| 040401029 | 6 RESSECCAO DE SINEQUIAS | 28,42 |
| 040401030 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | 0,00 |
| 040401031 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N | 18,87 |
| 040401034 | 2 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,08 |
| 040401036 | 9 TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 28,42 |
| 040401039 | 3 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 28,42 |
| 040401041 | 5 TURBINECTOMIA | 28,42 |
| 040402002 | 0 ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 28,42 |
| 040402003 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 22,84 |
| 040402005 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 10,82 |
| 040402008 | 9 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 10,82 |
| 040402009 | 7 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 3,05 |
| 040402010 | 0 EXCISAO EM CUNHA DO LABIO | 28,44 |
| 040402012 | 7 EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 28,42 |
| 040501001 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 |
| 040501002 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 |
| 040501004 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 19,14 |
| 040501005 | 2 EPILACAO A LASER | 22,93 |
| 040501006 | 0 EPILACAO DE CILIOS | 22,93 |
| 040501007 | 9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU | 19,14 |
| 040501010 | 9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 040501014 | 1 SIMBLEFAROPLASTIA | 116,42 |
| 040501015 | 0 SONDA GEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO | 116,42 |
| 040501016 | 8 SONDA GEM DE VIAS LACRIMAI S | 22,93 |
| 040501017 | 6 SUTURA DE PALPEBRAS | 82,28 |
| 040501018 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 116,42 |
| 040501019 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 116,42 |
| 040503004 | 5 FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) | 28,00 |
| 040503005 | 3 INJECAO INTRA-VITREO | 11,23 |
| 040503006 | 1 REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO | 515,97 |
| 040503007 | 0 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 389,64 |
| 040503008 | 8 RETINOPEXIA PRIMARIA | 514,22 |
| 040503009 | 6 SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503010 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503011 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 19,14 |
| 040503012 | 6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 040503013 | 4 VITRECTOMIA ANTERIOR | 259,20 |
| 040503015 | 0 VITRIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040504001 | 6 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 116,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040504003 | 2 DENERVACAO QUIMICA | 19,14 |
| 040504010 | 5 EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | 515,97 |
| 040504012 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040504013 | 0 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 040504019 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 040504020 | 2 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | 259,20 |
| 040505002 | 0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 28,00 |
| 040505003 | 8 CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 040505004 | 6 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 116,42 |
| 040505005 | 4 CICLODIALISE | 259,20 |
| 040505006 | 2 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 040505007 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 040505008 | 9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505009 | 7 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040505010 | 0 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 466,52 |
| 040505011 | 9 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 643,00 |
| 040505012 | 7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 28,00 |
| 040505014 | 3 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 515,97 |
| 040505015 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | 794,88 |
| 040505016 | 0 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 2,30 |
| 040505017 | 8 IRIDECTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505019 | 4 IRIDOTOMIA A LASER | 28,00 |
| 040505020 | 8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |
| 040505024 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 259,20 |
| 040505025 | 9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 19,14 |
| 040505026 | 7 SINEQUIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040505027 | 5 SINEQUIOTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505028 | 3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 794,88 |
| 040505029 | 1 SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505030 | 5 SUTURA DE CORNEA | 215,13 |
| 040505032 | 1 TRABECULECTOMIA | 259,20 |
| 040505033 | 0 TRABECULOTOMIA | 259,20 |
| 040505036 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 82,28 |
| 040505037 | 2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 643,00 |
| 040602009 | 4 DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 5,63 |
| 040602013 | 2 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 28,44 |
| 040602014 | 0 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 28,44 |
| 040602020 | 5 LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 28,44 |
| 040602029 | 9 LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 11,28 |
| 040701024 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701025 | 4 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701032 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APAREL | 45,00 |
| 040702005 | 5 CERCLAGEM DE ANUS | 11,36 |
| 040702012 | 8 DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 11,36 |
| 040702013 | 6 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 11,36 |
| 040702014 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 11,36 |
| 040702016 | 0 ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 11,36 |
| 040702022 | 5 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 18,85 |
| 040702031 | 4 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 11,36 |
| 040702037 | 3 REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | 0,00 |
| 040702039 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 11,36 |
| 040702048 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 18,85 |
| 040702049 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040703008 | 5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 80,83 |
| 040703009 | 3 DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 80,83 |
| 040703010 | 7 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 80,83 |
| 040703011 | 5 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 80,83 |
| 040703023 | 9 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 80,83 |
| 040704019 | 6 PARACENTESE ABDOMINAL | 11,36 |
| 040704021 | 8 PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040801012 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C | 44,28 |
| 040801013 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U | 41,10 |
| 040802010 | 5 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 28,42 |
| 040802016 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROX | 41,10 |
| 040802017 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040802018 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA | 37,50 |
| 040802019 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMEMO | 37,88 |
| 040802020 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA | 37,88 |
| 040802022 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 040802024 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 040802029 | 6 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (E | 20,00 |
| 040802030 | 0 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 040804035 | 1 TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSA | 34,65 |
| 040805019 | 5 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL | 35,20 |
| 040805020 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN | 35,20 |
| 040805021 | 7 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO | 35,20 |
| 040805022 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST | 44,69 |
| 040805024 | 1 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 040805025 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 040805026 | 8 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 040805027 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 040805028 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E | 35,20 |
| 040805029 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-META | 35,20 |
| 040805033 | 0 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E | 20,00 |
| 040806004 | 2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 040806008 | 5 BURSECTOMIA | 28,42 |
| 040806015 | 8 MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 040806021 | 2 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL | 28,42 |
| 040806022 | 0 RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 040806030 | 1 RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 040806035 | 2 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 040806040 | 9 RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 040806042 | 5 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 040806045 | 0 TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 040806065 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 040806068 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |
| 040901009 | 0 CISTOSTOMIA | 28,42 |
| 040901010 | 3 COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | 73,15 |
| 040901011 | 1 DILACAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO | 80,83 |
| 040901015 | 4 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 28,42 |
| 040901016 | 2 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA | 18,85 |
| 040901017 | 0 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 120,00 |
| 040901027 | 8 NEFROSTOMIA (POR PUNCAO) | 28,42 |
| 040901029 | 4 NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 73,15 |
| 040901035 | 9 PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 11,28 |
| 040901038 | 3 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 28,42 |
| 040901042 | 1 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO | 73,15 |
| 040901044 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 28,42 |
| 040902001 | 0 DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL | 11,28 |
| 040902002 | 8 DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO | 11,28 |
| 040902003 | 6 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C | 28,42 |
| 040902006 | 0 MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 28,42 |
| 040902007 | 9 MEATOTOMIA SIMPLES | 28,42 |
| 040902008 | 7 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL | 28,42 |
| 040902009 | 5 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 28,42 |
| 040902011 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA | 28,42 |
| 040902017 | 6 URETROTOMIA INTERNA | 28,42 |
| 040902018 | 4 URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 28,42 |
| 040904001 | 0 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904002 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 12,62 |
| 040904006 | 1 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904007 | 0 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 28,42 |
| 040904008 | 8 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 28,42 |
| 040904010 | 0 EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE | 28,42 |
| 040904016 | 9 ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 28,42 |
| 040904021 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 28,42 |
| 040904024 | 0 VASECTOMIA | 103,18 |
| 040905005 | 9 LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 11,28 |
| 040905006 | 7 PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 28,42 |
| 040905008 | 3 POSTECTOMIA | 28,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040906001 | 1 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 11,28 |
| 040906004 | 6 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906006 | 2 DILATAÇAO DE COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906008 | 9 EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇAO DO COLO UTERINO | 37,70 |
| 040906009 | 7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 18,85 |
| 040906017 | 8 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 65,00 |
| 040907010 | 6 COLPOTOMIA | 18,85 |
| 040907012 | 2 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 11,28 |
| 040907014 | 9 EXERESE DE CISTO VAGINAL | 18,85 |
| 040907015 | 7 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 18,85 |
| 040907016 | 5 EXTIRPAÇAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULAÇAO | 11,28 |
| 040907017 | 3 EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 11,28 |
| 040907018 | 1 HIMENOTOMIA | 18,85 |
| 041001001 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 18,85 |
| 041001002 | 2 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 18,85 |
| 041001003 | 0 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 18,85 |
| 041001004 | 9 EXERESE DE MAMILO | 18,85 |
| 041001008 | 1 PLASTICA MAMARIA MASCULINA | 28,44 |
| 041001010 | 3 REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO | 28,44 |
| 041101001 | 8 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 041101006 | 9 RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 041101007 | 7 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA A | 18,85 |
| 041201006 | 2 PUNÇAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 11,28 |
| 041203002 | 0 DRENAGEM DE PLEURA | 11,28 |
| 041203003 | 9 DRENAGEM DE PNEUMOTORAX | 11,28 |
| 041204014 | 0 TORACOCENTESE | 11,28 |
| 041301002 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO | 0,00 |
| 041301003 | 1 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 35,00 |
| 041301004 | 0 CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 25,00 |
| 041301005 | 8 CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 15,00 |
| 041303004 | 0 PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ | 586,00 |
| 041304001 | 1 AUTONOMIZACAO DE RETALHO | 28,44 |
| 041304015 | 1 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO | 28,44 |
| 041304023 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA | 0,00 |
| 041401001 | 9 CONTENÇAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 18,27 |
| 041401008 | 6 REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401017 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401021 | 3 REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇAO TEMPORO-MANDIBULAR | 18,27 |
| 041401022 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FAC | 20,10 |
| 041401029 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE | 20,10 |
| 041401030 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ | 20,10 |
| 041401031 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO | 20,10 |
| 041401033 | 7 TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE) | 20,10 |
| 041402001 | 4 ALVEOLO TOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO) | 10,82 |
| 041402002 | 2 APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA | 18,27 |
| 041402003 | 0 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 18,27 |
| 041402004 | 9 CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | 10,82 |
| 041402005 | 7 CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 18,27 |
| 041402006 | 5 CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 10,82 |
| 041402007 | 3 CURETAGEM PERIAPICAL | 18,27 |
| 041402008 | 1 ENXERTO GENGIVAL | 2,13 |
| 041402009 | 0 ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL | 10,82 |
| 041402010 | 3 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 14,40 |
| 041402011 | 1 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL | 18,27 |
| 041402012 | 0 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 041402013 | 8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 0,00 |
| 041402014 | 6 EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 10,82 |
| 041402015 | 4 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402016 | 2 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402017 | 0 GLOSSORRAFIA | 0,00 |
| 041402018 | 9 IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CR | 216,75 |
| 041402020 | 0 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 10,82 |
| 041402021 | 9 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 18,27 |
| 041402022 | 7 RECONSTRUÇAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | 18,27 |
| 041402023 | 5 RECONSTRUÇAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 18,27 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 041402024 | 3 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 18,27 |
| 041402025 | 1 REMOCAO DE CISTO | 18,27 |
| 041402026 | 0 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | 18,27 |
| 041402027 | 8 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 10,82 |
| 041402028 | 6 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL | 10,82 |
| 041402029 | 4 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | 10,82 |
| 041402030 | 8 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 28,42 |
| 041402031 | 6 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | 18,27 |
| 041402032 | 4 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | 18,27 |
| 041402033 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALI | 120,00 |
| 041402034 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL | 18,27 |
| 041402035 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL | 0,00 |
| 041402036 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL | 18,27 |
| 041402037 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 2,13 |
| 041402038 | 3 TRATAMENTO DE ALVEOLITE | 0,00 |
| 041402039 | 1 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARI | 18,27 |
| 041402040 | 5 ULOTOMIA/ULECTOMIA | 0,00 |
| 041504001 | 9 CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO) | 15,00 |
| 041504004 | 3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 28,44 |
| 041504005 | 1 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO | 73,15 |
| 041701005 | 2 ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 041701006 | 0 SEDACAO | 15,15 |
| 041801001 | 3 CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | 682,08 |
| 041801002 | 1 CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 321,24 |
| 041801003 | 0 CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 235,01 |
| 041801004 | 8 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801006 | 4 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801008 | 0 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 54,33 |
| 041801009 | 9 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI | 54,33 |
| 041802001 | 9 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 63,00 |
| 041802002 | 7 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 43,00 |
| 041802003 | 5 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMAN | 54,33 |
| 050101001 | 7 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILI | 27,50 |
| 050101002 | 5 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 150,00 |
| 050101003 | 3 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 225,00 |
| 050101004 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 650,00 |
| 050101005 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 375,00 |
| 050101006 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 650,00 |
| 050102001 | 2 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1 | 375,00 |
| 050102002 | 0 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2 | 650,00 |
| 050103001 | 8 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELUL | 48.000,00 |
| 050103002 | 6 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 26.000,00 |
| 050103003 | 4 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 10.000,00 |
| 050103004 | 2 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 400,00 |
| 050103005 | 0 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 1.200,00 |
| 050104001 | 3 AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 45,51 |
| 050104002 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PAN | 350,00 |
| 050104003 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPA | 150,00 |
| 050104004 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPA | 200,00 |
| 050104005 | 6 PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B | 75,85 |
| 050104006 | 4 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050104007 | 2 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050105001 | 9 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE | 150,00 |
| 050105002 | 7 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 050107001 | 0 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 050107002 | 8 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS | 75,00 |
| 050108001 | 5 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLAN | 35,00 |
| 050108002 | 3 CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 050108003 | 1 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108004 | 0 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108005 | 8 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108006 | 6 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 050108007 | 4 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 050108009 | 0 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO | 12,00 |
| 050301001 | 4 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 050301002 | 2 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REAL | 0,00 |
| 050303005 | 8 RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 161,19 |
| 050304005 | 3 ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/ TRAN | 210,00 |
| 050401001 | 8 CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 60,00 |
| 050401002 | 6 PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA | 0,00 |
| 050401003 | 4 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 340,00 |
| 050501009 | 7 TRANSPLANTE DE CORNEA | 711,46 |
| 050501010 | 0 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS) | 1.129,30 |
| 050501011 | 9 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES) | 1.129,30 |
| 050501012 | 7 TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 050601001 | 5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 050601002 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO COR | 135,00 |
| 060101001 | 9 ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRA | 3.260,00 |
| 060101002 | 7 ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENT | 3.260,00 |
| 060101003 | 5 INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- PO | 3.260,00 |
| 060101004 | 3 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML) | 1.630,00 |
| 060102001 | 4 RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 13,11 |
| 060103001 | 0 HIDROXIUUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,32 |
| 060103002 | 8 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO D | 4,30 |
| 060104001 | 5 ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4,17 |
| 060104002 | 3 ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 22,54 |
| 060104003 | 1 ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060104004 | 0 ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3,85 |
| 060104005 | 8 ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060105001 | 0 BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,12 |
| 060105002 | 9 BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DO | 10,80 |
| 060105003 | 7 BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 23,35 |
| 060105004 | 5 BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,14 |
| 060105005 | 3 BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOS | 13,95 |
| 060105006 | 1 BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,21 |
| 060105007 | 0 BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FR | 10,93 |
| 060105008 | 8 FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES) | 8,05 |
| 060105009 | 6 FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,44 |
| 060105010 | 0 FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 19,24 |
| 060105011 | 8 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANT | 0,55 |
| 060105012 | 6 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRAS | 32,80 |
| 060105013 | 4 FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASC | 31,60 |
| 060105014 | 2 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,53 |
| 060105015 | 0 SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 9,20 |
| 060105016 | 9 SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRA | 37,48 |
| 060106001 | 6 CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060106002 | 4 CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 060107001 | 1 GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,59 |
| 060107002 | 0 GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,77 |
| 060107003 | 8 LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,35 |
| 060107004 | 6 LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060107005 | 4 TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,67 |
| 060107006 | 2 TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,70 |
| 060107007 | 0 TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,47 |
| 060107008 | 9 VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,30 |
| 060108001 | 7 CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 060108002 | 5 HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060108003 | 3 METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 15,82 |
| 060109001 | 2 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE | 4,70 |
| 060109002 | 0 MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 6,94 |
| 060109003 | 9 MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 0,80 |
| 060109004 | 7 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 11,89 |
| 060109005 | 5 MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,30 |
| 060109006 | 3 MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,40 |
| 060109007 | 1 MESALAZINA 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,28 |
| 060109008 | 0 MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,54 |
| 060109009 | 8 SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,45 |
| 060109010 | 1 MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 1,28 |
| 060110001 | 8 AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,33 |
| 060110002 | 6 BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 060110003 | 4 BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,27 |
| 060110004 | 2 ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,37 |
| 060110005 | 0 LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMI | 0,43 |
| 060110006 | 9 LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060110007 | 7 LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110008 | 5 LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110009 | 3 PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060110010 | 7 PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,14 |
| 060110011 | 5 PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,50 |
| 060110012 | 3 SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 060110013 | 1 SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060110014 | 0 TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,33 |
| 060110015 | 8 TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,36 |
| 060110016 | 6 TRIEXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,15 |
| 060111001 | 3 CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,55 |
| 060111002 | 1 CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,49 |
| 060111003 | 0 OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,00 |
| 060111004 | 8 OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,05 |
| 060111005 | 6 QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,47 |
| 060111006 | 4 QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,43 |
| 060111007 | 2 QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,56 |
| 060111008 | 0 RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,08 |
| 060111009 | 9 RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,09 |
| 060111010 | 2 ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA) | 7,58 |
| 060111011 | 0 ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA) | 4,55 |
| 060112001 | 9 LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML) | 24,38 |
| 060112002 | 7 LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060112003 | 5 RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA) | 0,15 |
| 060113001 | 4 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 421,00 |
| 060113002 | 2 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 705,50 |
| 060114001 | 0 ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,77 |
| 060114002 | 8 ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 2,37 |
| 060114003 | 6 ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,34 |
| 060114004 | 4 ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,50 |
| 060115001 | 5 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 | 0,40 |
| 060115002 | 3 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 | 0,24 |
| 060116001 | 0 FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116002 | 9 LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116003 | 7 MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060117001 | 6 CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 16,07 |
| 060117002 | 4 CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,54 |
| 060117003 | 2 CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 3,06 |
| 060117004 | 0 CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060117005 | 9 METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,53 |
| 060117006 | 7 METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 1,71 |
| 060117007 | 5 METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060117008 | 3 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 060117009 | 1 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 1,31 |
| 060117010 | 5 MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060117011 | 3 MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,32 |
| 060117012 | 1 MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 12,14 |
| 060117013 | 0 MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060117014 | 8 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,63 |
| 060118001 | 1 ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,84 |
| 060118002 | 0 ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,30 |
| 060118003 | 8 BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA) | 0,25 |
| 060118004 | 6 BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA) | 1,22 |
| 060118005 | 4 CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060118006 | 2 ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA) | 1,80 |
| 060118007 | 0 FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA) | 0,94 |
| 060118008 | 9 FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA) | 1,06 |
| 060118009 | 7 FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA) | 1,17 |
| 060118010 | 0 FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 060118011 | 9 GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060118012 | 7 GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,87 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060118013 | 5 LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118014 | 3 LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060118015 | 1 LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,90 |
| 060118016 | 0 PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,24 |
| 060118017 | 8 PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 060118018 | 6 PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060118019 | 4 SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118020 | 8 SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118021 | 6 SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118022 | 4 SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060118023 | 2 SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,51 |
| 060119001 | 7 ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL | 0,00 |
| 060119002 | 5 ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119003 | 3 ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119004 | 1 ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA | 0,00 |
| 060119006 | 8 BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR | 348,00 |
| 060119007 | 6 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR | 298,00 |
| 060119008 | 4 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR | 549,30 |
| 060119009 | 2 BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR | 152,70 |
| 060119010 | 6 GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PR | 71,30 |
| 060119011 | 4 ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119012 | 2 ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060120001 | 2 AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060120002 | 0 CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,43 |
| 060120003 | 9 CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 2,73 |
| 060120004 | 7 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 147,84 |
| 060120005 | 5 CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060120006 | 3 CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1,55 |
| 060120007 | 1 LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,41 |
| 060120008 | 0 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 7,20 |
| 060120009 | 8 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML) | 25,20 |
| 060120010 | 1 MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,20 |
| 060120011 | 0 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,49 |
| 060120012 | 8 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,46 |
| 060120013 | 6 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 13,49 |
| 060120014 | 4 SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML) | 867,60 |
| 060120015 | 2 SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 24,00 |
| 060120016 | 0 TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 3,90 |
| 060120017 | 9 TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 19,00 |
| 060121001 | 8 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 184,00 |
| 060121002 | 6 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO | 2.076,31 |
| 060121003 | 4 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 762,22 |
| 060121004 | 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 27,04 |
| 060121005 | 0 IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 51,92 |
| 060121006 | 9 IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 129,55 |
| 060121007 | 7 IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 060121008 | 5 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 060121009 | 3 IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 432,00 |
| 060122001 | 3 DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO) | 8,57 |
| 060122002 | 1 DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,72 |
| 060122003 | 0 RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,36 |
| 060122004 | 8 RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML | 183,17 |
| 060122005 | 6 RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA) | 2,70 |
| 060122006 | 4 RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA) | 3,49 |
| 060122007 | 2 RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA) | 3,68 |
| 060123001 | 9 ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 58,91 |
| 060124001 | 4 DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 6,78 |
| 060124002 | 2 DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA) | 18,30 |
| 060125001 | 0 PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,35 |
| 060125002 | 8 SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,37 |
| 060125003 | 6 SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,93 |
| 060126001 | 5 DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 M | 104,60 |
| 060127001 | 0 GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 187,20 |
| 060127002 | 9 GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127003 | 7 LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 125,87 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060127004 | 5 LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA | 608,47 |
| 060127005 | 3 TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 167,20 |
| 060128001 | 6 CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,64 |
| 060128002 | 4 FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060129001 | 1 DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,02 |
| 060130001 | 7 OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.508,22 |
| 060130002 | 5 OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.300,39 |
| 060130003 | 3 OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 27,09 |
| 060130004 | 1 OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.456,40 |
| 060131001 | 2 BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060131002 | 0 CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 16,90 |
| 060132001 | 8 SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 54,80 |
| 060132002 | 6 SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 14,20 |
| 060133001 | 3 LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060133002 | 1 LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060133003 | 0 LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 060133004 | 8 LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060134001 | 9 FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,38 |
| 060135001 | 4 ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060135002 | 2 ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135003 | 0 ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,17 |
| 060135004 | 9 ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 2,30 |
| 060135005 | 7 CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 11,68 |
| 060135006 | 5 CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 50,24 |
| 060135007 | 3 CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,29 |
| 060135008 | 1 CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 7,74 |
| 060135009 | 0 PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60,50 |
| 060135010 | 3 PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 93,60 |
| 060135011 | 1 PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125,98 |
| 060135012 | 0 RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,85 |
| 060135013 | 8 RISEDONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135014 | 6 RISEDONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060136001 | 0 IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060136002 | 8 PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060136003 | 6 PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,23 |
| 060136004 | 4 PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 1,51 |
| 060136005 | 2 PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 1,75 |
| 060136006 | 0 PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,64 |
| 060136007 | 9 PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,61 |
| 060201001 | 2 ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS | 0,00 |
| 060201002 | 0 COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATI | 0,00 |
| 060201003 | 9 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 U | 0,00 |
| 060201004 | 7 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI | 0,00 |
| 060201005 | 5 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HER | 0,00 |
| 060201006 | 3 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HE | 0,00 |
| 060201007 | 1 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 12 | 0,00 |
| 060201008 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 24 | 0,00 |
| 060201009 | 8 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 | 0,00 |
| 060201011 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENCA VAN WILLEB | 0,00 |
| 060201012 | 8 CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM C | 0,00 |
| 060201013 | 6 DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULO | 0,00 |
| 060201014 | 4 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDIT | 0,00 |
| 060201015 | 2 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITAR | 0,00 |
| 060201016 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIA | 0,00 |
| 070101001 | 0 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS. | 100,00 |
| 070101002 | 9 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 430,00 |
| 070101003 | 7 CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO | 230,00 |
| 070101004 | 5 CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 900,00 |
| 070101005 | 3 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR) | 320,00 |
| 070101006 | 1 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 | 130,00 |
| 070101007 | 0 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO | 75,00 |
| 070101008 | 8 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBRO | 230,00 |
| 070101009 | 6 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMER | 180,00 |
| 070101010 | 0 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA P/ | 275,00 |
| 070101011 | 8 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 65,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070101012 | 6 MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 40,00 |
| 070101013 | 4 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101014 | 2 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 105,00 |
| 070101015 | 0 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ AD | 130,00 |
| 070101016 | 9 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 | 33,00 |
| 070101017 | 7 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA D | 50,00 |
| 070102001 | 6 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 150,00 |
| 070102002 | 4 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 120,00 |
| 070102003 | 2 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 700,00 |
| 070102004 | 0 ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 240,00 |
| 070102005 | 9 ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT | 200,00 |
| 070102006 | 7 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZAC | 90,00 |
| 070102007 | 5 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 100,00 |
| 070102008 | 3 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (| 190,00 |
| 070102009 | 1 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 400,00 |
| 070102010 | 5 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATE | 90,00 |
| 070102011 | 3 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 070102012 | 1 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 230,00 |
| 070102013 | 0 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TOR | 120,00 |
| 070102014 | 8 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO | 790,00 |
| 070102015 | 6 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 400,00 |
| 070102016 | 4 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 110,00 |
| 070102017 | 2 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 450,00 |
| 070102018 | 0 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (| 480,00 |
| 070102019 | 9 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO IS | 900,00 |
| 070102020 | 2 ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 180,00 |
| 070102021 | 0 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 120,00 |
| 070102022 | 9 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO | 140,00 |
| 070102023 | 7 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANT | 100,00 |
| 070102024 | 5 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 140,00 |
| 070102025 | 3 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO | 160,00 |
| 070102026 | 1 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX | 50,00 |
| 070102027 | 0 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO | 120,00 |
| 070102028 | 8 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON | 450,00 |
| 070102029 | 6 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 280,00 |
| 070102030 | 0 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 240,00 |
| 070102031 | 8 ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 600,00 |
| 070102032 | 6 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 180,00 |
| 070102033 | 4 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO. | 3.600,00 |
| 070102034 | 2 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA. | 3.600,00 |
| 070102035 | 0 PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMI | 3.000,00 |
| 070102036 | 9 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 2.780,00 |
| 070102037 | 7 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUM | 1.200,00 |
| 070102038 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.300,00 |
| 070102039 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO | 950,00 |
| 070102040 | 7 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.300,00 |
| 070102041 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C | 1.700,00 |
| 070102042 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.200,00 |
| 070102043 | 1 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL | 2.700,00 |
| 070102044 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 2.650,00 |
| 070102045 | 8 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 3.000,00 |
| 070102046 | 6 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 1.500,00 |
| 070102047 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DU | 3.000,00 |
| 070102048 | 2 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 2.650,00 |
| 070102049 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TRO | 2.000,00 |
| 070102050 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL | 3.100,00 |
| 070102051 | 2 PROTESE MAMARIA | 120,00 |
| 070102052 | 0 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.150,00 |
| 070102053 | 9 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E | 1.800,00 |
| 070102054 | 7 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 1.600,00 |
| 070102055 | 5 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 500,00 |
| 070102056 | 3 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 350,00 |
| 070103001 | 1 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103002 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103003 | 8 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070103004 | 6 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103005 | 4 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103006 | 2 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103007 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103008 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103009 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 525,00 |
| 070103010 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 700,00 |
| 070103011 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 1.100,00 |
| 070103012 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 525,00 |
| 070103013 | 5 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 700,00 |
| 070103014 | 3 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 1.100,00 |
| 070103015 | 1 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 070103016 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIP | 500,00 |
| 070103017 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR T | 500,00 |
| 070103018 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103019 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103020 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070103021 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103022 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103023 | 2 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103024 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103025 | 9 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103026 | 7 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103027 | 5 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103028 | 3 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103029 | 1 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070104001 | 7 BENGALA ARTICULADA | 45,00 |
| 070104002 | 5 LENTE ESCLERAL PINTADA | 250,00 |
| 070104003 | 3 LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO | 158,75 |
| 070104004 | 1 LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO | 100,00 |
| 070104005 | 0 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRI | 28,00 |
| 070104006 | 8 PROTESE OCULAR | 216,39 |
| 070105001 | 2 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |
| 070105002 | 0 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 070105004 | 7 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 070106001 | 8 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA D | 17,50 |
| 070106002 | 6 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 070106003 | 4 COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 070106004 | 2 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 070107001 | 3 APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA | 1,59 |
| 070107002 | 1 APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL | 1,59 |
| 070107003 | 0 APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 070107004 | 8 COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 070107005 | 6 COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 070107006 | 4 MANTENEDOR DE ESPACO | 1,59 |
| 070107007 | 2 PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 070107008 | 0 PLANO INCLINADO | 1,59 |
| 070107009 | 9 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107010 | 2 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107011 | 0 PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 070107012 | 9 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 30,00 |
| 070107013 | 7 PROTESE TOTAL MAXILAR | 30,00 |
| 070107014 | 5 PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (PO | 23,54 |
| 070108001 | 9 APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 994,00 |
| 070108002 | 7 PROTESE AURICULAR | 58,28 |
| 070108003 | 5 PROTESE EXTENSA / COMBINADAS | 58,28 |
| 070108004 | 3 PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 494,00 |
| 070108005 | 1 PROTESE INFRA-ORBITARIA | 43,32 |
| 070108006 | 0 PROTESE LABIAL | 58,28 |
| 070108007 | 8 PROTESE NASAL | 58,28 |
| 070108008 | 6 PROTESE OCULO-PALPEBRAL | 58,28 |
| 070108009 | 4 PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 284,97 |
| 070108010 | 8 PROTESE ZIGOMATICA | 58,28 |
| 070109001 | 4 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVI | 60,00 |
| 070109002 | 2 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUE | 90,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070109003 | 0 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBI | 95,00 |
| 070109004 | 9 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA | 90,00 |
| 070109005 | 7 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 125,00 |
| 070109006 | 5 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 200,00 |
| 070109007 | 3 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 110,00 |
| 070109008 | 1 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSFEM | 500,00 |
| 070109009 | 0 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELET | 900,00 |
| 070110001 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - L | 43,00 |
| 070110002 | 8 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 26,00 |
| 070110003 | 6 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 21,00 |
| 070110004 | 4 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LU | 38,00 |
| 070110005 | 2 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 21,00 |
| 070110006 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 35,00 |
| 070110007 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 52,00 |
| 070110008 | 7 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 68,00 |
| 070110009 | 5 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 43,00 |
| 070110010 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA | 25,00 |
| 070202001 | 0 AUTOMOBILIZADOR | 23,54 |
| 070202002 | 8 GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 070202003 | 6 GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 070202004 | 4 PLACA DE CONTENCAO | 23,54 |
| 070202005 | 2 PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 070202006 | 0 PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 070206001 | 1 CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 070207001 | 7 LENTE P/ FACECTOMIA C/ FIXACAO ESCLERAL | 120,00 |
| 070207002 | 5 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA ANTERIOR | 80,00 |
| 070207003 | 3 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA POSTERIOR | 50,00 |
| 070210001 | 3 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 070210002 | 1 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 070210003 | 0 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI | 149,75 |
| 070210004 | 8 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MA | 2.342,81 |
| 070210005 | 6 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 D | 1.171,40 |
| 070210006 | 4 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES | 1.791,56 |
| 070210007 | 2 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA | 609,39 |
| 070210008 | 0 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 | 895,78 |
| 070210009 | 9 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 070210010 | 2 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 070212006 | 5 LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |
| 080101001 | 2 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE | 10,00 |
| 080101002 | 0 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO) | 40,00 |
| 080301001 | 0 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 080301002 | 8 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301003 | 6 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRAT | 24,75 |
| 080301004 | 4 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 080301005 | 2 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301006 | 0 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P | 24,75 |
| 080301007 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR T | 181,50 |
| 080301008 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANS | 181,50 |
| 080301009 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 3,70 |
| 080301010 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 4,95 |
| 080301011 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 3,70 |
| 080301012 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 4,95 |
| 080301013 | 3 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMP | 181,50 |
| 010000000 | 2 ACOES DE PROMOCAO E PREVENCAO EM SAUDE | |
| 020000000 | 4 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | |
| 030000000 | 6 PROCEDIMENTOS CLINICOS | |
| 040000000 | 8 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS | |
| 050000000 | 0 TRANSPLANTES DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 060000000 | 1 MEDICAMENTOS | |
| 070000000 | 3 ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS | |
| 030100000 | 0 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS | |
| 080100000 | 9 ACOES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO | |
| 020100000 | 8 COLETA DE MATERIAL | |
| 010100000 | 6 ACOES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAUDE | |
| 070100000 | 7 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO A | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060100000 | 5 MEDICAMENTOS DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL | |
| 050100000 | 3 COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CEL | |
| 040100000 | 1 PEQUENA CIRURGIA E CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUC | |
| 020200000 | 1 DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO | |
| 010200000 | 0 VIGILANCIA EM SAUDE | |
| 070200000 | 0 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADAS AO ATO C | |
| 060200000 | 9 MEDICAMENTOS ESTRATEGICOS | |
| 030200000 | 3 FISIOTERAPIA | |
| 020300000 | 5 DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA | |
| 080300000 | 6 AUTORIZACAO/REGULACAO | |
| 040300000 | 9 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO | |
| 030300000 | 7 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | |
| 050300000 | 0 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050400000 | 4 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 020400000 | 9 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA | |
| 030400000 | 0 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA | |
| 040400000 | 2 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO | |
| 040500000 | 6 CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO | |
| 030500000 | 4 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA | |
| 020500000 | 2 DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA | |
| 050500000 | 8 TRANSPLANTE DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 030600000 | 8 HEMOTERAPIA | |
| 050600000 | 1 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS POS TRANSPLANTE | |
| 020600000 | 6 DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA | |
| 040600000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO | |
| 020700000 | 0 DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA | |
| 030700000 | 1 TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS | |
| 040700000 | 3 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMI | |
| 040800000 | 7 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR | |
| 020800000 | 3 DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 040900000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 030900000 | 9 TERAPIAS ESPECIALIZADAS | |
| 020900000 | 7 DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA | |
| 041000000 | 0 CIRURGIA DE MAMA | |
| 031000000 | 9 PARTO E NASCIMENTO | |
| 021000000 | 7 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 041100000 | 4 CIRURGIA OBSTETRICA | |
| 021100000 | 0 METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES | |
| 041200000 | 8 CIRURGIA TORACICA | |
| 021200000 | 4 DIAGNOSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | |
| 021300000 | 8 DIAGNOSTICO EM VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL | |
| 041300000 | 1 CIRURGIA REPARADORA | |
| 041400000 | 5 CIRURGIA ORO-FACIAL | |
| 021400000 | 1 DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO | |
| 041500000 | 9 OUTRAS CIRURGIAS | |
| 041700000 | 6 ANESTESIOLOGIA | |
| 010101000 | 1 EDUCACAO EM SAUDE | |
| 080301000 | 1 DESLOCAMENTO/AJUDA DE CUSTO | |
| 020101000 | 3 COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA | |
| 020201000 | 7 EXAMES BIOQUIMICOS | |
| 020301000 | 0 EXAMES CITOPATOLOGICOS | |
| 020401000 | 4 EXAMES RADIOLOGICOS DA CABECA E PESCOCO | |
| 020501000 | 8 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO A | |
| 020601000 | 1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020701000 | 5 RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020801000 | 9 APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 020901000 | 2 APARELHO DIGESTIVO | |
| 021001000 | 2 EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANGUINEOS E LINFATICOS | |
| 021101000 | 6 DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA | |
| 021201000 | 0 EXAMES DO DOADOR/RECEPTOR | |
| 021301000 | 3 EXAMES RELACIONADOS A DOENCAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPU | |
| 021401000 | 7 TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATORIO | |
| 030101000 | 5 CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | |
| 030201000 | 9 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS, NEON | |
| 030401000 | 6 RADIOTERAPIA | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030501000 | 0 TRATAMENTO DIALITICO | |
| 030601000 | 3 PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PARA FINS DE A | |
| 030701000 | 7 DENTISTICA | |
| 031001000 | 4 PARTO E NASCIMENTO | |
| 040101000 | 7 PEQUENAS CIRURGIAS | |
| 040401000 | 8 CIRURGIAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANTA | |
| 040501000 | 1 PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS | |
| 040701000 | 9 ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | |
| 040801000 | 2 CINTURA ESCAPULAR | |
| 040901000 | 6 RIM, URETER E BEXIGA | |
| 041001000 | 6 MAMA | |
| 041101000 | 0 PARTO | |
| 041201000 | 3 TRAQUEIA E BRONQUIOS | |
| 041301000 | 7 TRATAMENTO DE QUEIMADOS | |
| 041401000 | 0 BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 041701000 | 1 ANESTESIAS | |
| 041801000 | 5 ACESSOS PARA DIALISE | |
| 050101000 | 9 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON | |
| 050301000 | 6 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050401000 | 0 PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA | |
| 050501000 | 3 TRANSPLANTE DE TECIDOS E CELULAS | |
| 050601000 | 7 ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE | |
| 060101000 | 0 AGENTES ANTICITOCINAS | |
| 060201000 | 4 PROCOAGULANTES EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS | |
| 070101000 | 2 OPM AUXILIARES DA LOCOMOCAO | |
| 080101000 | 4 INCENTIVOS | |
| 010201000 | 5 VIGILANCIA SANITARIA | |
| 010102000 | 7 SAUDE BUCAL | |
| 020202000 | 2 EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | |
| 020302000 | 6 EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | |
| 020402000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL | |
| 020502000 | 3 ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS | |
| 020602000 | 7 TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020702000 | 0 RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020802000 | 4 APARELHO DIGESTIVO | |
| 020902000 | 8 APARELHO URINARIO | |
| 021002000 | 8 VIAS BILIARES | |
| 021102000 | 1 DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA | |
| 021202000 | 5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPICA | |
| 021302000 | 9 EXAMES RELACIONADOS AO MEIO AMBIENTE | |
| 030102000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM SAUDE DO TRABALHADOR | |
| 030202000 | 4 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | |
| 030302000 | 8 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SANGUE, ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALG | |
| 030402000 | 1 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO | |
| 030602000 | 9 MEDICINA TRANSFUSIONAL | |
| 030702000 | 2 ENDODONTIA | |
| 030902000 | 0 TERAPIAS EM DOENCAS ALERGICAS | |
| 040102000 | 2 CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA | |
| 040402000 | 3 CIRURGIA DA FACE E DO SISTEMA ESTOMATOGNOMATICO | |
| 040602000 | 0 CIRURGIA VASCULAR | |
| 040702000 | 4 INTESTINOS , RETO E ANUS | |
| 040802000 | 8 MEMBROS SUPERIORES | |
| 040902000 | 1 URETRA | |
| 041402000 | 6 CIRURGIA ORAL | |
| 041802000 | 0 INTERVENCOES CIRURGICAS EM ACESSOS P/DIALISE | |
| 050102000 | 4 EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACAO DE RECEPTO | |
| 060102000 | 6 ANTAGONISTA DO GLUTAMATO | |
| 070102000 | 8 OPM ORTOPEDICAS | |
| 070202000 | 1 OPM EM CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL | |
| 020102000 | 9 OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL | |
| 010103000 | 2 VISITA DOMICILIAR | |
| 020203000 | 8 EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | |
| 020403000 | 5 EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO | |
| 020603000 | 2 TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020703000 | 6 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009**

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020803000 | 0 APARELHO ENDOCRINO | |
| 020903000 | 3 APARELHO GINECOLOGICO | |
| 021103000 | 7 DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | |
| 030103000 | 6 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA | |
| 030203000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA | |
| 030403000 | 7 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENCA - ADULTO | |
| 030703000 | 8 PERIODONTIA CLINICA | |
| 030903000 | 5 TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 040503000 | 2 CORPO VITREO, RETINA, COROIDE E ESCLERA | |
| 040703000 | 0 PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES | |
| 041203000 | 4 PLEURA | |
| 041303000 | 8 REPARADORA PARA LIPODISTROFIA | |
| 050103000 | 0 COLETA E EXAMES P/IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRONCO | |
| 050303000 | 7 MANUTENCAO E RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 060103000 | 1 ANTIANEMICOS NAO HORMONAI | |
| 070103000 | 3 OPM AUDITIVAS | |
| 041204000 | 0 PAREDE TORACICA | |
| 040904000 | 2 BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO | |
| 041504000 | 0 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS | |
| 050104000 | 5 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 050304000 | 2 ACOES COMPLEMENTARES DESTINADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 060104000 | 7 ANTIANEMICOS HORMONAI | |
| 070104000 | 9 OPM OFTALMOLOGICAS | |
| 010104000 | 8 ALIMENTACAO E NUTRICAO | |
| 020204000 | 3 EXAMES COPROLOGICOS | |
| 020404000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPE | |
| 020804000 | 5 APARELHO GENITURINARIO | |
| 020904000 | 9 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 021104000 | 2 DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRICIA | |
| 030104000 | 1 OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS S | |
| 030204000 | 5 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCI | |
| 030404000 | 2 QUIMIOTERAPIA PREVIA (NEOAJUVANTE/CITORREDUTORA)- ADULTO | |
| 030704000 | 3 MOLDAGEM/MANUTENCAO | |
| 030904000 | 0 TERAPIAS DO APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 040504000 | 8 CAVIDADE ORBITARIA E GLOBO OCULAR | |
| 040704000 | 5 PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | |
| 040804000 | 9 CINTURA PELVICA | |
| 041304000 | 3 OUTRAS CIRURGIAS PLASTICAS/REPARADORAS | |
| 050105000 | 0 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 060105000 | 2 ANTIASMATICOS | |
| 070105000 | 4 OPM EM GASTROENTEROLOGIA | |
| 020205000 | 9 EXAMES DE UROANALISE | |
| 020405000 | 6 EXAMES RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE | |
| 020805000 | 0 APARELHO ESQUELETICO | |
| 021105000 | 8 DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA | |
| 030105000 | 7 ATENCAO DOMICILIAR | |
| 030205000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | |
| 030305000 | 4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DA VISAO | |
| 030405000 | 8 QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE (PROFILATICA) - ADULTO | |
| 030905000 | 6 PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | |
| 040305000 | 6 TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL | |
| 040505000 | 3 CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CR | |
| 040805000 | 4 MEMBROS INFERIORES | |
| 040905000 | 8 PENIS | |
| 070106000 | 0 OPM EM UROLOGIA | |
| 020406000 | 1 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIO | |
| 030406000 | 3 QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO | |
| 060106000 | 8 ANTIBIOTICOS | |
| 020206000 | 4 EXAMES HORMONAI | |
| 040806000 | 0 GERAIS | |
| 070206000 | 3 OPM EM UROLOGIA | |
| 040906000 | 3 UTERO E ANEXOS | |
| 030106000 | 2 CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | |
| 030206000 | 6 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | |
| 021106000 | 3 DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | |

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009**

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|--|-------|
| 020806000 | 6 APARELHO NERVOSO | |
| 020807000 | 1 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 020207000 | 0 EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | |
| 030407000 | 9 QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANCA E ADOLESCENTE | |
| 070207000 | 9 OPM EM CIRURGIAS OFTALMICAS | |
| 070107000 | 5 OPM EM ODONTOLOGIA | |
| 060107000 | 3 ANTIPILETICOS | |
| 030307000 | 5 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | |
| 021107000 | 9 DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA | |
| 040907000 | 9 VAGINA, VULVA E PERINEO | |
| 030107000 | 8 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO FISICA, MENTAL, V | |
| 050107000 | 1 OUTROS EXAMES COMPLEMENTARES PARA DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 030207000 | 1 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | |
| 030108000 | 3 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL | |
| 021108000 | 4 DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA | |
| 020808000 | 7 APARELHO HEMATOLOGICO | |
| 020208000 | 5 EXAMES MICROBIOLOGICOS | |
| 070108000 | 0 OPM DE ANOMALIAS BUCO MAXILO FACIAL | |
| 060108000 | 9 ANTIINFLAMATORIOS | |
| 050108000 | 7 EXAMES COMPLEMENTARES PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS | |
| 030408000 | 4 QUIMIOTERAPIA - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | |
| 030308000 | 0 TRATAMENTO DE DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | |
| 060109000 | 4 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS | |
| 030309000 | 6 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO C | |
| 020209000 | 0 EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | |
| 070109000 | 6 SUBSTITUICAO /TROCA EM ORTESES/PROTESES | |
| 020809000 | 2 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 021109000 | 0 DIAGNOSTICO EM UROLOGIA | |
| 070110000 | 1 OPM EM QUEIMADOS | |
| 021110000 | 5 DIAGNOSTICO EM PSICOLOGIA-PSIQUIATRIA | |
| 060110000 | 0 ANTIPARKINSONIANOS | |
| 030110000 | 4 ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | |
| 070210000 | 5 OPM EM NEFROLOGIA | |
| 020210000 | 6 EXAMES DE GENETICA | |
| 030111000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS | |
| 020211000 | 1 EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | |
| 060111000 | 5 ANTIPSICOTICOS | |
| 030112000 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS ENDOCRI | |
| 060112000 | 0 ANTIVIRAIS | |
| 030312000 | 2 TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 070212000 | 6 OPM PARA TRANSPLANTES | |
| 020212000 | 7 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | |
| 060113000 | 6 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | |
| 030314000 | 3 TRATAMENTO DE DOENCAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AERE | |
| 060114000 | 1 CERATOLITICOS SISTEMICOS | |
| 060115000 | 7 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS | |
| 060116000 | 2 FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES | |
| 060117000 | 8 HIPNOANALGESICOS | |
| 060118000 | 3 HIPOLIPEMIANTES | |
| 060119000 | 9 IMUNOMODULADORES | |
| 060120000 | 4 IMUNOSSUPRESSORES | |
| 060121000 | 0 IMUNOTERAPICOS | |
| 060122000 | 5 INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE | |
| 060123000 | 0 MUCOLITICOS | |
| 060124000 | 6 QUELANTES DO FERRO | |
| 060125000 | 1 OUTROS QUELANTES | |
| 060126000 | 7 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA | |
| 060127000 | 2 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH | |
| 060128000 | 8 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS | |
| 060129000 | 3 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFI | |
| 060130000 | 9 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO | |
| 060131000 | 4 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA | |
| 060132000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO | |
| 060133000 | 5 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS | |
| 060134000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060135000 | 6 REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CALCIO | |
| 010101001 | 0 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 010101002 | 8 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIA | 2,70 |
| 010101003 | 6 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO | 0,00 |
| 010101004 | 4 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 010102001 | 5 ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL | 0,00 |
| 010102002 | 3 ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO | 0,00 |
| 010102003 | 1 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA | 0,00 |
| 010102004 | 0 ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL C/ FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA | 0,00 |
| 010102005 | 8 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102006 | 6 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102007 | 4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 0,00 |
| 010102008 | 2 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 010102009 | 0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA | 0,00 |
| 010103001 | 0 VISITA DOMICILIAR | 0,00 |
| 010103002 | 9 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITACAO | 0,00 |
| 010104001 | 6 APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES | 0,00 |
| 010104002 | 4 AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 0,00 |
| 010104003 | 2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 0,63 |
| 010104004 | 0 PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 0,50 |
| 010201001 | 3 APLICACAO DE MULTA | 0,00 |
| 010201002 | 1 APLICACAO DE ADVERTENCIA | 0,00 |
| 010201003 | 0 APLICACAO DE INTERDICAO DE PRODUTO | 0,00 |
| 010201004 | 8 APLICACAO DE INTERDICAO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO | 0,00 |
| 010201005 | 6 ATIVIDADES EDUCATIVAS P/ PROFISSIONAIS DO SETOR REGULADO | 0,00 |
| 010201006 | 4 AVALIACAO DE PROJETO BASICO DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 010201007 | 2 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 010201008 | 0 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201009 | 9 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201010 | 2 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE DE CONTROLE | 0,00 |
| 010201011 | 0 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL | 0,00 |
| 010201012 | 9 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201013 | 7 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201014 | 5 INSPECAO SANITARIA | 0,00 |
| 010201015 | 3 INVESTIGACAO DE SURTO QUEIXA TECNICA / EVENTO ADVERSO | 0,00 |
| 020101001 | 1 AMNIOCENTESE | 1,69 |
| 020101002 | 0 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 11,28 |
| 020101004 | 6 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 14,77 |
| 020101006 | 2 BIOPSIA DE BEXIGA | 33,34 |
| 020101007 | 0 BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 14,66 |
| 020101008 | 9 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 020101009 | 7 BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 24,88 |
| 020101010 | 0 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 36,95 |
| 020101011 | 9 BIOPSIA DE CORNEA | 54,89 |
| 020101014 | 3 BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 656,72 |
| 020101015 | 1 BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 14,66 |
| 020101016 | 0 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 68,55 |
| 020101017 | 8 BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 36,95 |
| 020101018 | 6 BIOPSIA DE ESCLERA | 54,89 |
| 020101019 | 4 BIOPSIA DE FARINGE | 14,66 |
| 020101021 | 6 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 56,92 |
| 020101022 | 4 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 36,95 |
| 020101023 | 2 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 24,05 |
| 020101024 | 0 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | 159,37 |
| 020101026 | 7 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 91,49 |
| 020101027 | 5 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 37,02 |
| 020101028 | 3 BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 14,66 |
| 020101029 | 1 BIOPSIA DE NERVO | 24,05 |
| 020101030 | 5 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULH | 146,20 |
| 020101031 | 3 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA | 146,71 |
| 020101032 | 1 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA | 151,02 |
| 020101033 | 0 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA | 150,61 |
| 020101034 | 8 BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 19,19 |
| 020101035 | 6 BIOPSIA DE PALPEBRA | 14,66 |
| 020101036 | 4 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 11,28 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020101037 | 2 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 20,66 |
| 020101038 | 0 BIOPSIA DE PENIS | 14,66 |
| 020101039 | 9 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 14,66 |
| 020101040 | 2 BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 90,94 |
| 020101041 | 0 BIOPSIA DE PRÓSTATA | 36,95 |
| 020101043 | 7 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 36,95 |
| 020101044 | 5 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 14,66 |
| 020101045 | 3 BIOPSIA DE SINOVIA | 24,05 |
| 020101046 | 1 BIOPSIA DE TESTICULO | 36,95 |
| 020101047 | 0 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE | 18,98 |
| 020101048 | 8 BIOPSIA DE URETER | 36,95 |
| 020101049 | 6 BIOPSIA DE URETRA | 36,95 |
| 020101050 | 0 BIOPSIA DE VAGINA | 14,66 |
| 020101051 | 8 BIOPSIA DE VULVA | 14,66 |
| 020101052 | 6 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 17,25 |
| 020101054 | 2 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 80,83 |
| 020101056 | 9 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 28,00 |
| 020101058 | 5 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 26,59 |
| 020101059 | 3 PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 5,63 |
| 020101060 | 7 PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 54,74 |
| 020101061 | 5 PUNCAO DE VAGINA | 11,28 |
| 020101062 | 3 PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 11,28 |
| 020101063 | 1 PUNCAO LOMBAR | 5,63 |
| 020101064 | 0 PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 10,60 |
| 020101065 | 8 PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR | 5,63 |
| 020102001 | 7 COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 020102002 | 5 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE | 0,00 |
| 020102003 | 3 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO | 1,00 |
| 020102004 | 1 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 0,00 |
| 020102005 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL | 0,50 |
| 020201001 | 5 CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 020201002 | 3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 020201003 | 1 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |
| 020201004 | 0 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 020201005 | 8 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 | 6,55 |
| 020201006 | 6 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 | 3,68 |
| 020201007 | 4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 020201008 | 2 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 020201009 | 0 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 020201010 | 4 DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 020201011 | 2 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 020201012 | 0 DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 020201013 | 9 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 020201014 | 7 DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 020201015 | 5 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 020201016 | 3 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 020201017 | 1 DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 020201018 | 0 DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 020201019 | 8 DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 020201020 | 1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 020201021 | 0 DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 020201022 | 8 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 020201023 | 6 DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 020201025 | 2 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 020201026 | 0 DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 020201027 | 9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 020201028 | 7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 020201029 | 5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 020201030 | 9 DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 020201031 | 7 DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 020201032 | 5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 020201033 | 3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 020201034 | 1 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 020201035 | 0 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 020201036 | 8 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020201037 | 6 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 020201038 | 4 DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 020201039 | 2 DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | 3,51 |
| 020201040 | 6 DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 020201041 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | 2,01 |
| 020201042 | 2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 020201043 | 0 DOSAGEM DE FOSFÓRO | 1,85 |
| 020201044 | 9 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 |
| 020201045 | 7 DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 020201046 | 5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 020201047 | 3 DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 020201048 | 1 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 020201049 | 0 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 020201050 | 3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 020201051 | 1 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |
| 020201052 | 0 DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 020201053 | 8 DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 020201054 | 6 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 020201055 | 4 DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 020201056 | 2 DOSAGEM DE MAGNÉSIO | 2,01 |
| 020201057 | 0 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 020201058 | 9 DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 020201059 | 7 DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 020201060 | 0 DOSAGEM DE POTÁSSIO | 1,85 |
| 020201061 | 9 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 020201062 | 7 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 020201063 | 5 DOSAGEM DE SÓDIO | 1,85 |
| 020201064 | 3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 020201065 | 1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 020201066 | 0 DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 020201067 | 8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 020201068 | 6 DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 020201069 | 4 DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 020201070 | 8 DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 020201071 | 6 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 020201072 | 4 ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 020201073 | 2 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 15,65 |
| 020201074 | 0 PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 020201075 | 9 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 |
| 020202001 | 0 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 020202002 | 9 CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 020202003 | 7 CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 020202004 | 5 DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 020202005 | 3 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 020202006 | 1 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 020202007 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 020202008 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 020202009 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 020202010 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 020202011 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 020202012 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 020202013 | 4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP) | 5,77 |
| 020202014 | 2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 020202015 | 0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSOLIDIFICACAO (VHS) | 2,73 |
| 020202016 | 9 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 020202017 | 7 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 020202018 | 5 DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 020202019 | 3 DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 020202020 | 7 DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 020202021 | 5 DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 020202022 | 3 DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 020202023 | 1 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 020202024 | 0 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 020202025 | 8 DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |
| 020202026 | 6 DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020202027 | 4 DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |
| 020202028 | 2 DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 020202029 | 0 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 020202030 | 4 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 020202031 | 2 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 020202032 | 0 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 020202033 | 9 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 020202034 | 7 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 020202035 | 5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 020202036 | 3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 020202037 | 1 HEMATOCRITO | 1,53 |
| 020202038 | 0 HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 020202039 | 8 LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 020202040 | 1 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 020202041 | 0 PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 020202042 | 8 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 020202043 | 6 PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 020202044 | 4 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 020202045 | 2 PESQUISA DE PLASMODIO | 0,00 |
| 020202046 | 0 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 020202048 | 7 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 020202049 | 5 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 020202050 | 9 PROVA DO LACO | 2,73 |
| 020202051 | 7 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 020202052 | 5 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 020202053 | 3 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 020202054 | 1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 020203001 | 6 CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 020203002 | 4 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 020203003 | 2 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 020203004 | 0 DETECAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 020203005 | 9 DETECAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |
| 020203006 | 7 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 020203007 | 5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 020203008 | 3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 020203009 | 1 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 020203010 | 5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 020203011 | 3 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 020203012 | 1 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 020203013 | 0 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 020203014 | 8 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 020203015 | 6 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 020203016 | 4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 020203018 | 0 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 020203019 | 9 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 4,10 |
| 020203020 | 2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 020203021 | 0 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 020203022 | 9 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 020203023 | 7 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020203024 | 5 INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 |
| 020203025 | 3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203026 | 1 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203027 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 020203028 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 020203029 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 020203030 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 020203031 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 020203032 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 020203033 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |
| 020203034 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 020203035 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 020203036 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 020203037 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 020203038 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |
| 020203039 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020203040 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |
| 020203041 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 020203042 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203043 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 |
| 020203044 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 020203045 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 020203046 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 |
| 020203047 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 020203048 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 020203049 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 020203050 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 020203051 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 020203052 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 020203053 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 020203054 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 020203055 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 020203056 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 020203057 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 020203058 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 020203059 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 |
| 020203060 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 020203061 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 020203062 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 020203063 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU | 18,55 |
| 020203064 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT | 18,55 |
| 020203065 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 020203066 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 020203067 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC | 18,55 |
| 020203068 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD | 18,55 |
| 020203069 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 020203070 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 020203071 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP | 18,55 |
| 020203072 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |
| 020203073 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR | 2,83 |
| 020203074 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 020203075 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 020203076 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 020203077 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203078 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203079 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 30,00 |
| 020203080 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203081 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203082 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203083 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203084 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203085 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 020203086 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 020203087 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 020203088 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203089 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203090 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 20,00 |
| 020203091 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203092 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203093 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203094 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203095 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203096 | 2 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 020203097 | 0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H | 18,55 |
| 020203098 | 9 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 020203099 | 7 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 |
| 020203100 | 4 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |
| 020203101 | 2 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 020203102 | 0 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 020203103 | 9 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 020203104 | 7 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020203105 | 5 PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |
| 020203106 | 3 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 020203107 | 1 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 020203108 | 0 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 020203109 | 8 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 4,10 |
| 020203110 | 1 REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 020203111 | 0 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 2,83 |
| 020203112 | 8 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203113 | 6 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203114 | 4 TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 020203115 | 2 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 020203116 | 0 TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203117 | 9 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2,83 |
| 020204001 | 1 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 020204002 | 0 DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |
| 020204003 | 8 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 020204004 | 6 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 020204005 | 4 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 020204006 | 2 PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 020204007 | 0 PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 020204008 | 9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204009 | 7 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204010 | 0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204011 | 9 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 020204012 | 7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 020204013 | 5 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 020204014 | 3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 020204015 | 1 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204016 | 0 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 020204017 | 8 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020205001 | 7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN | 3,70 |
| 020205002 | 5 CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 020205003 | 3 CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 020205004 | 1 CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 020205005 | 0 CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 020205006 | 8 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |
| 020205007 | 6 DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205008 | 4 DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 020205009 | 2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 020205010 | 6 DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 020205011 | 4 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 020205012 | 2 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 020205013 | 0 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 020205014 | 9 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205015 | 7 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 020205016 | 5 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 020205017 | 3 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 020205018 | 1 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 020205019 | 0 PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205020 | 3 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 020205021 | 1 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 020205022 | 0 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 020205023 | 8 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205024 | 6 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 020205025 | 4 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ) | 0,00 |
| 020205026 | 2 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205027 | 0 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205028 | 9 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 020205029 | 7 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 020205030 | 0 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 020205031 | 9 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 020205032 | 7 PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 020206001 | 2 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 11,40 |
| 020206002 | 0 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 11,40 |
| 020206003 | 9 DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 13,35 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020206004 | 7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 9,27 |
| 020206005 | 5 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,11 |
| 020206006 | 3 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,11 |
| 020206007 | 1 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,11 |
| 020206008 | 0 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 12,28 |
| 020206009 | 8 DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 10,34 |
| 020206010 | 1 DOSAGEM DE AMP CICLICO | 10,44 |
| 020206011 | 0 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 10,03 |
| 020206012 | 8 DOSAGEM DE CALCITONINA | 12,50 |
| 020206013 | 6 DOSAGEM DE CORTISOL | 8,57 |
| 020206014 | 4 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 9,78 |
| 020206015 | 2 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 10,18 |
| 020206016 | 0 DOSAGEM DE ESTRADIOL | 8,83 |
| 020206017 | 9 DOSAGEM DE ESTRIOL | 10,04 |
| 020206018 | 7 DOSAGEM DE ESTRONA | 9,67 |
| 020206019 | 5 DOSAGEM DE GASTRINA | 12,30 |
| 020206020 | 9 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 13,35 |
| 020206021 | 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 6,83 |
| 020206022 | 5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 8,88 |
| 020206023 | 3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 6,86 |
| 020206024 | 1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 7,80 |
| 020206025 | 0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 7,79 |
| 020206026 | 8 DOSAGEM DE INSULINA | 8,84 |
| 020206027 | 6 DOSAGEM DE PARATORMONIO | 37,50 |
| 020206028 | 4 DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 13,35 |
| 020206029 | 2 DOSAGEM DE PROGESTERONA | 8,89 |
| 020206030 | 6 DOSAGEM DE PROLACTINA | 8,83 |
| 020206031 | 4 DOSAGEM DE RENINA | 11,47 |
| 020206032 | 2 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 13,35 |
| 020206033 | 0 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 11,40 |
| 020206034 | 9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 9,07 |
| 020206035 | 7 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 11,40 |
| 020206036 | 5 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 13,35 |
| 020206037 | 3 DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 7,62 |
| 020206038 | 1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 10,09 |
| 020206039 | 0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 7,57 |
| 020206040 | 3 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 10,44 |
| 020206041 | 1 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 10,44 |
| 020206042 | 0 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 10,44 |
| 020206043 | 8 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 10,44 |
| 020206044 | 6 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 10,44 |
| 020206045 | 4 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 10,44 |
| 020206046 | 2 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 7,33 |
| 020207001 | 8 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 020207002 | 6 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 020207003 | 4 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 020207004 | 2 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 020207005 | 0 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 020207006 | 9 DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 020207007 | 7 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 020207008 | 5 DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 020207009 | 3 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 020207010 | 7 DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 020207011 | 5 DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 020207012 | 3 DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 020207013 | 1 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 020207014 | 0 DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 020207015 | 8 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 020207016 | 6 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207017 | 4 DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 020207018 | 2 DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 020207019 | 0 DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 020207020 | 4 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 020207021 | 2 DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |
| 020207022 | 0 DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009**

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020207023 | 9 DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |
| 020207024 | 7 DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 020207025 | 5 DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 020207026 | 3 DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 020207027 | 1 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207028 | 0 DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 020207029 | 8 DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 020207030 | 1 DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 020207031 | 0 DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 020207032 | 8 DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 020207033 | 6 DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 020207034 | 4 DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 020207035 | 2 DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 020208001 | 3 ANTIBIOGRAMA | 4,98 |
| 020208002 | 1 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 020208003 | 0 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 020208004 | 8 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR | 4,20 |
| 020208005 | 6 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 |
| 020208006 | 4 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) | 4,20 |
| 020208007 | 2 BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 020208008 | 0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 020208009 | 9 CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) | 4,33 |
| 020208010 | 2 CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020208011 | 0 CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 020208012 | 9 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 020208013 | 7 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 020208014 | 5 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 020208015 | 3 HEMOCULTURA | 11,49 |
| 020208016 | 1 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 020208017 | 0 PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 020208018 | 8 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 020208019 | 6 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |
| 020208020 | 0 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |
| 020208021 | 8 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 020208022 | 6 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 020208023 | 4 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 020209001 | 9 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209002 | 7 ADENOGRAMA | 5,79 |
| 020209003 | 5 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 020209004 | 3 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020209005 | 1 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209006 | 0 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209007 | 8 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL | 6,56 |
| 020209008 | 6 DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 020209009 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209010 | 8 DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 020209011 | 6 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209012 | 4 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209013 | 2 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209015 | 9 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 020209016 | 7 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 020209017 | 5 ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 020209018 | 3 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE | 1,89 |
| 020209019 | 1 MIELOGRAMA | 5,79 |
| 020209021 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 |
| 020209022 | 1 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 020209023 | 0 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209024 | 8 PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |
| 020209025 | 6 PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 020209026 | 4 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 020209027 | 2 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209028 | 0 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 020209029 | 9 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE | 1,89 |
| 020209030 | 2 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 020209031 | 0 REACAO DE PANDY | 1,89 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020209032 | 9 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209033 | 7 TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |
| 020209034 | 5 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST | 4,69 |
| 020209035 | 3 TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 020210001 | 4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE | 32,48 |
| 020210002 | 2 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI | 32,48 |
| 020210003 | 0 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D | 32,48 |
| 020211001 | 0 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,00 |
| 020211002 | 8 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMA | 60,00 |
| 020211003 | 6 DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 60,00 |
| 020211004 | 4 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,00 |
| 020211005 | 2 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) | 11,00 |
| 020211006 | 0 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIANTE | 19,00 |
| 020211007 | 9 DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 5,00 |
| 020211008 | 7 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12,00 |
| 020212001 | 5 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 020212002 | 3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 020212003 | 1 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 020212004 | 0 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE | 10,65 |
| 020212005 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 020212006 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 020212007 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 020212008 | 2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 020212009 | 0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 020212010 | 4 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 020301001 | 9 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 5,37 |
| 020301002 | 7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 9,26 |
| 020301003 | 5 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 9,26 |
| 020301004 | 3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 13,89 |
| 020302001 | 4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 57,00 |
| 020302002 | 2 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO | 35,48 |
| 020302003 | 0 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO | 20,87 |
| 020302004 | 9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020302006 | 5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 20,87 |
| 020302007 | 3 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020302008 | 1 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020401001 | 2 DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 020401002 | 0 PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 020401003 | 9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401004 | 7 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 020401005 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 020401006 | 3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 020401007 | 1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI | 9,15 |
| 020401008 | 0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 020401009 | 8 RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 020401010 | 1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 020401011 | 0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |
| 020401012 | 8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401013 | 6 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN | 7,98 |
| 020401014 | 4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 020401015 | 2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 020401016 | 0 RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 020401017 | 9 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 9,03 |
| 020401018 | 7 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 1,75 |
| 020401019 | 5 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 020401020 | 9 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 020402001 | 8 MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 020402002 | 6 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 020402003 | 4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | 8,33 |
| 020402004 | 2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 020402005 | 0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 020402006 | 9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 020402007 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 020402008 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |
| 020402009 | 3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020402010 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |
| 020402011 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 020402012 | 3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 020403001 | 3 BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 020403002 | 1 DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 020403003 | 0 MAMOGRAFIA BILATERAL | 45,00 |
| 020403004 | 8 MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIA | 62,50 |
| 020403005 | 6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ | 14,32 |
| 020403006 | 4 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 020403007 | 2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 020403008 | 0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 020403009 | 9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 020403010 | 2 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |
| 020403011 | 0 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 020403012 | 9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 |
| 020403013 | 7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 020403014 | 5 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 020403015 | 3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 020403016 | 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 020403017 | 0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 020404001 | 9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 020404002 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404003 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 020404004 | 3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404005 | 1 RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 020404006 | 0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 020404007 | 8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 020404008 | 6 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 020404009 | 4 RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 020404010 | 8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 020404011 | 6 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 020404012 | 4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |
| 020405001 | 4 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |
| 020405002 | 2 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405003 | 0 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405004 | 9 DUODENOGRAMIA HIPOTONICA | 34,52 |
| 020405005 | 7 FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 020405006 | 5 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 020405007 | 3 PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 020405008 | 1 PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 020405010 | 3 PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 020405011 | 1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |
| 020405012 | 0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 020405013 | 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 020405014 | 6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 020405015 | 4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 020405016 | 2 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROC | 48,09 |
| 020405017 | 0 URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 020405018 | 9 UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 020406001 | 0 ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 020406002 | 8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB | 55,10 |
| 020406003 | 6 ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 020406004 | 4 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO | 18,68 |
| 020406005 | 2 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 020406006 | 0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 020406007 | 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 020406008 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 020406009 | 5 RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 020406010 | 9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 |
| 020406011 | 7 RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 020406012 | 5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 020406013 | 3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 020406014 | 1 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 | 9,29 |
| 020406015 | 0 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |
| 020406016 | 8 RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020406017 | 6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |
| 020501001 | 6 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 132,00 |
| 020501002 | 4 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 132,00 |
| 020501003 | 2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 30,72 |
| 020501004 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 33,00 |
| 020501005 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 33,00 |
| 020502002 | 0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 20,00 |
| 020502003 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS | 20,00 |
| 020502004 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 33,00 |
| 020502005 | 4 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 20,00 |
| 020502006 | 2 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 20,00 |
| 020502007 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 20,00 |
| 020502008 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA | 20,00 |
| 020502009 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 20,00 |
| 020502010 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 20,00 |
| 020502011 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 20,00 |
| 020502012 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | 20,00 |
| 020502013 | 5 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 20,00 |
| 020502014 | 3 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 20,00 |
| 020502015 | 1 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 33,00 |
| 020502016 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 20,00 |
| 020502017 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 20,00 |
| 020502018 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 20,00 |
| 020502019 | 4 MARCAÇAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAM | 21,02 |
| 020601001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601002 | 8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO | 101,10 |
| 020601003 | 6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601004 | 4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL | 86,75 |
| 020601005 | 2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO | 86,75 |
| 020601006 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 020601007 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 020601008 | 7 TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |
| 020602001 | 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO | 86,75 |
| 020602002 | 3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 |
| 020602003 | 1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 020603001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 |
| 020603002 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO | 86,75 |
| 020603003 | 7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 |
| 020701001 | 3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 020701002 | 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL | 268,75 |
| 020701003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 |
| 020701004 | 8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 020701005 | 6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 020701006 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 020701007 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 020702001 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE-RM | 361,25 |
| 020702002 | 7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020702003 | 5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 020703001 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 020703002 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 |
| 020703003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020703004 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 |
| 020801001 | 7 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020801002 | 5 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 362,89 |
| 020801003 | 3 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 352,65 |
| 020801004 | 1 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO | 136,05 |
| 020801005 | 0 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE | 83,60 |
| 020801006 | 8 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 104,54 |
| 020801007 | 6 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 184,43 |
| 020801008 | 4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 146,30 |
| 020801009 | 2 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 101,12 |
| 020802001 | 2 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 125,66 |
| 020802002 | 0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 180,33 |
| 020802003 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 65,07 |
| 020802005 | 5 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 133,86 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020802006 | 3 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 133,86 |
| 020802007 | 1 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 142,70 |
| 020802008 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 99,65 |
| 020802009 | 8 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 126,81 |
| 020802010 | 1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 265,19 |
| 020802011 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 133,86 |
| 020802012 | 8 IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 020803001 | 8 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 290,06 |
| 020803002 | 6 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 62,07 |
| 020803003 | 4 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 67,67 |
| 020803004 | 2 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 199,00 |
| 020803005 | 0 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 54,05 |
| 020804002 | 1 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020804003 | 0 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 93,73 |
| 020804005 | 6 CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 125,43 |
| 020804006 | 4 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 121,45 |
| 020804007 | 2 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 121,69 |
| 020804008 | 0 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 40,41 |
| 020804009 | 9 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 40,41 |
| 020804010 | 2 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 142,43 |
| 020805001 | 9 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 119,48 |
| 020805003 | 5 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | 145,36 |
| 020805004 | 3 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020806001 | 4 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 323,62 |
| 020806002 | 2 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO | 197,74 |
| 020806003 | 0 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 81,14 |
| 020807001 | 0 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020807002 | 8 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,36 |
| 020807003 | 6 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECCOES) | 97,70 |
| 020807004 | 4 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECCOES) | 122,90 |
| 020808001 | 5 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 105,01 |
| 020808002 | 3 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO | 66,95 |
| 020808003 | 1 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |
| 020808004 | 0 LINFOCINTILOGRAFIA | 138,29 |
| 020809001 | 0 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE | 338,87 |
| 020809002 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 58,63 |
| 020809003 | 7 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 259,01 |
| 020901001 | 0 COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 45,34 |
| 020901002 | 9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 56,33 |
| 020901003 | 7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 30,10 |
| 020901004 | 5 LAPAROSCOPIA | 31,05 |
| 020901005 | 3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 18,50 |
| 020901006 | 1 VIDEOLAPAROSCOPIA | 50,00 |
| 020902001 | 6 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 10,59 |
| 020903001 | 1 HISTEROSCOPIA | 45,00 |
| 020904001 | 7 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 21,19 |
| 020904002 | 5 LARINGOSCOPIA | 27,73 |
| 020904003 | 3 TRAQUEOSCOPIA | 34,20 |
| 020904004 | 1 VIDEOLARINGOSCOPIA | 35,00 |
| 021001002 | 9 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 021001004 | 5 AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 021001005 | 3 AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 021001006 | 1 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 021001007 | 0 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (UNILATERAL) | 179,46 |
| 021001008 | 8 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 021001009 | 6 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AO | 504,33 |
| 021001010 | 0 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001011 | 8 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001012 | 6 ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 021001013 | 4 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 021001014 | 2 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 021001015 | 0 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 021001016 | 9 ESPLENOPORTOGRAFIA | 182,45 |
| 021001017 | 7 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |
| 021001018 | 5 FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO | 200,01 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021001019 | 3 LINFANGIOADENOGRRAFIA | 199,40 |
| 021001020 | 7 PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA | 200,01 |
| 021002001 | 6 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA | 45,34 |
| 021101001 | 4 CAPILAROSCOPIA | 28,42 |
| 021101002 | 2 INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 021101003 | 0 OSCILOMETRIA | 1,31 |
| 021101004 | 9 PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITÓRIO) | 1,31 |
| 021102001 | 0 CATETERISMO CARDÍACO | 614,72 |
| 021102002 | 8 CATETERISMO CARDÍACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 021102003 | 6 ELETROCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 021102004 | 4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 021102005 | 2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL | 10,07 |
| 021102006 | 0 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO | 30,00 |
| 021103001 | 5 AVALIAÇÃO CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103002 | 3 AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103003 | 1 AVALIAÇÃO DE EQUILÍBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA | 1,26 |
| 021103004 | 0 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 021103005 | 8 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES | 10,00 |
| 021103006 | 6 AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 021103007 | 4 AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 021103008 | 2 ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 021103009 | 0 ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E D | 1,26 |
| 021104001 | 0 AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 021104002 | 9 COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 021104003 | 7 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVIC-VAGINAL | 2,80 |
| 021104004 | 5 HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA) | 25,00 |
| 021104005 | 3 PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (DIAGNÓSTICA) | 1,69 |
| 021104006 | 1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 021105002 | 4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO | 11,34 |
| 021105003 | 2 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E | 25,00 |
| 021105004 | 0 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FO | 25,00 |
| 021105005 | 9 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 021105006 | 7 ELETROMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |
| 021105007 | 5 ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA | 27,00 |
| 021105008 | 3 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 021105011 | 3 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 021105012 | 1 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCÍPTO | 4,06 |
| 021105013 | 0 POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 021105015 | 6 VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 021106001 | 1 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA | 24,24 |
| 021106002 | 0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 24,24 |
| 021106003 | 8 CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA | 40,00 |
| 021106004 | 6 CAMPÍMETRIA MANUAL COM GRÁFICO | 12,34 |
| 021106005 | 4 CERATOMETRIA | 24,24 |
| 021106006 | 2 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) | 6,74 |
| 021106007 | 0 ELETRO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 021106008 | 9 ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 |
| 021106009 | 7 ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 021106010 | 0 FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 021106011 | 9 GONIOSCOPIA | 3,37 |
| 021106012 | 7 MAPEAMENTO DE RETINA | 24,24 |
| 021106013 | 5 MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 021106014 | 3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEIA | 24,24 |
| 021106015 | 1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 021106016 | 0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 12,34 |
| 021106017 | 8 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 12,34 |
| 021106018 | 6 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 20,93 |
| 021106019 | 4 TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISÃO SUB-NORMAL | 12,34 |
| 021106020 | 8 TESTE DE PROVOCÇÃO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 021106021 | 6 TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |
| 021106022 | 4 TESTE DE VISÃO DE CORES | 3,37 |
| 021106023 | 2 TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 021106024 | 0 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 021106025 | 9 TONOMETRIA | 3,37 |
| 021106026 | 7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEIA | 24,24 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021107001 | 7 ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ | 1,37 |
| 021107002 | 5 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107003 | 3 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 5,75 |
| 021107004 | 1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107005 | 0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 6,00 |
| 021107006 | 8 AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 1,37 |
| 021107007 | 6 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1,37 |
| 021107008 | 4 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 1,37 |
| 021107009 | 2 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 021107010 | 6 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 021107011 | 4 AVALIACAO VOCAL | 1,37 |
| 021107012 | 2 ELETROCOCLEOGRAFIA | 3,86 |
| 021107013 | 0 ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107014 | 9 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107015 | 7 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PROD | 18,75 |
| 021107016 | 5 ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 2,70 |
| 021107017 | 3 EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 1,37 |
| 021107018 | 1 EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 1,37 |
| 021107019 | 0 GUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107020 | 3 IMITANCIOMETRIA | 5,75 |
| 021107021 | 1 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF) | 8,75 |
| 021107022 | 0 OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 021107023 | 8 PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 1,37 |
| 021107024 | 6 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 3,75 |
| 021107025 | 4 PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 021107026 | 2 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 18,75 |
| 021107027 | 0 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107028 | 9 PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 1,37 |
| 021107029 | 7 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 22,55 |
| 021107030 | 0 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 44,36 |
| 021107031 | 9 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 021107032 | 7 TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |
| 021107033 | 5 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |
| 021107034 | 3 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 2,34 |
| 021107035 | 1 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 3,03 |
| 021107036 | 0 TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 021108001 | 2 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 1,39 |
| 021108002 | 0 GASOMETRIA | 1,39 |
| 021108003 | 9 GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 1,39 |
| 021108004 | 7 GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-C | 1,39 |
| 021108005 | 5 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 3,18 |
| 021108006 | 3 PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 2,14 |
| 021108007 | 1 PROVA FARMACODINAMICA | 1,39 |
| 021108008 | 0 TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 1,39 |
| 021109001 | 8 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 3,81 |
| 021109002 | 6 CATETERISMO DE URETRA | 7,67 |
| 021109003 | 4 CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 7,67 |
| 021109004 | 2 CISTOMETRIA SIMPLES | 7,67 |
| 021109005 | 0 DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 7,67 |
| 021109006 | 9 PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 7,67 |
| 021109007 | 7 UROFLUXOMETRIA | 7,67 |
| 021110001 | 3 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 021201001 | 8 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 12,50 |
| 021201002 | 6 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 021201003 | 4 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 021201004 | 2 FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 021201005 | 0 SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 021202001 | 3 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 021202002 | 1 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 021202003 | 0 IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 021202004 | 8 PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 021202005 | 6 PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 021202006 | 4 PROCESSAMENTO DE SANGUE | 2,38 |
| 021301001 | 1 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301002 | 0 ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE L | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021301003 | 8 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA F | 0,00 |
| 021301004 | 6 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PA | 0,00 |
| 021301005 | 4 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TE | 0,00 |
| 021301006 | 2 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301007 | 0 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301008 | 9 FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOI | 0,00 |
| 021301009 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301010 | 0 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301011 | 9 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE | 0,00 |
| 021301012 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301013 | 5 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B | 0,00 |
| 021301014 | 3 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301015 | 1 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO ANTRAZ / CARBUNCULO | 0,00 |
| 021301016 | 0 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301017 | 8 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301018 | 6 IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301019 | 4 IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 021301020 | 8 IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | 0,00 |
| 021301021 | 6 IMUNOCROMATOGRAFIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301022 | 4 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLU | 0,00 |
| 021301023 | 2 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301024 | 0 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS | 0,00 |
| 021301025 | 9 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA R | 0,00 |
| 021301026 | 7 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (| 0,00 |
| 021301027 | 5 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA | 0,00 |
| 021301028 | 3 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAI | 0,00 |
| 021301029 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTII | 0,00 |
| 021301030 | 5 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301031 | 3 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301032 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROS | 0,00 |
| 021301033 | 0 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301034 | 8 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301035 | 6 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B | 0,00 |
| 021301036 | 4 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301037 | 2 ISOLAMENTO DA RICKETTISIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 021301038 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301039 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 021301040 | 2 ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 021301041 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301042 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301043 | 7 ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301044 | 5 ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301045 | 3 MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301046 | 1 PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO) | 0,00 |
| 021301047 | 0 PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301048 | 8 PROVA CONTRA-IMUNOELETRÓFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BA | 0,00 |
| 021301049 | 6 PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO) | 0,00 |
| 021301050 | 0 QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (DNA) | 0,00 |
| 021301051 | 8 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301052 | 6 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301053 | 4 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301054 | 2 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE C | 0,00 |
| 021301055 | 0 SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE | 0,00 |
| 021301056 | 9 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301057 | 7 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TO | 0,00 |
| 021301058 | 5 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301059 | 3 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE | 0,00 |
| 021301060 | 7 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301061 | 5 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301062 | 3 TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (E | 0,00 |
| 021301063 | 1 TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS D | 0,00 |
| 021301064 | 0 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PEST | 0,00 |
| 021301065 | 8 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE A | 0,00 |
| 021301066 | 6 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE D | 0,00 |
| 021301067 | 4 TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA D | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021301068 | 2 TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AM | 0,00 |
| 021301069 | 0 TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE | 0,00 |
| 021301070 | 4 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIW | 0,00 |
| 021301071 | 2 TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PEST | 0,00 |
| 021302001 | 7 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302002 | 5 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO | 0,00 |
| 021302003 | 3 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302004 | 1 ANALISE DE METAIS PESADOS | 0,00 |
| 021302005 | 0 ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS | 0,00 |
| 021302006 | 8 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA | 0,00 |
| 021302007 | 6 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AG | 0,00 |
| 021302008 | 4 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AL | 0,00 |
| 021401001 | 5 GLICEMIA CAPILAR | 0,00 |
| 021401002 | 3 PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA | 0,00 |
| 021401003 | 1 PESQUISA DE GLICOSE NA URINA | 0,00 |
| 021401004 | 0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE | 1,00 |
| 021401005 | 8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |
| 030101001 | 3 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPER | 0,00 |
| 030101002 | 1 CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 0,00 |
| 030101003 | 0 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASIC | 0,00 |
| 030101004 | 8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC | 6,00 |
| 030101005 | 6 CONSULTA MEDICA AO ACIDENTADO DO TRABALHO | 10,00 |
| 030101006 | 4 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101007 | 2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 030101008 | 0 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO | 0,00 |
| 030101009 | 9 CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE | 0,00 |
| 030101010 | 2 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, | 21,63 |
| 030101011 | 0 CONSULTA PRE-NATAL | 0,00 |
| 030101012 | 9 CONSULTA PUERPERAL | 0,00 |
| 030101013 | 7 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101015 | 3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA | 0,00 |
| 030102001 | 9 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS | 0,00 |
| 030102002 | 7 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS | 0,00 |
| 030102003 | 5 EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 030103001 | 4 ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192 | 0,00 |
| 030103002 | 2 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAP | 0,00 |
| 030103003 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103004 | 9 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103005 | 7 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE BASICO | 0,00 |
| 030103006 | 5 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 030103007 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MED | 29,73 |
| 030103008 | 1 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E | 0,00 |
| 030103009 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE AVAN | 0,00 |
| 030103010 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE BASI | 0,00 |
| 030103011 | 1 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAME | 0,00 |
| 030103012 | 0 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103013 | 8 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103014 | 6 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ORIENTAC | 0,00 |
| 030103015 | 4 REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO | 0,00 |
| 030103016 | 2 TENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCADO | 0,00 |
| 030103017 | 0 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE AVANCADO DE | 0,00 |
| 030103018 | 9 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VI | 0,00 |
| 030104001 | 0 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA | 0,00 |
| 030104002 | 8 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO | 0,00 |
| 030104003 | 6 TERAPIA EM GRUPO | 5,59 |
| 030104004 | 4 TERAPIA INDIVIDUAL | 2,55 |
| 030105001 | 5 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROF | 50,00 |
| 030105002 | 3 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 0,00 |
| 030105003 | 1 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 3,67 |
| 030105004 | 0 ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/ | 16,63 |
| 030105005 | 8 ATENDIMENTO DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 030105006 | 6 INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP | 25,00 |
| 030106002 | 9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA | 12,47 |
| 030106003 | 7 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030106004 | 5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030106005 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO | 0,00 |
| 030106006 | 1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |
| 030106009 | 6 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 030106010 | 0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 030107001 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 030107002 | 4 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO AL | 14,00 |
| 030107003 | 2 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLI | 19,89 |
| 030107004 | 0 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107005 | 9 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107006 | 7 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS | 5,95 |
| 030107007 | 5 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO | 14,00 |
| 030107008 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSID | 6,11 |
| 030107009 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSI | 23,16 |
| 030107010 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILIT | 14,00 |
| 030107011 | 3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 10,00 |
| 030107012 | 1 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 T | 17,30 |
| 030107013 | 0 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 T | 26,89 |
| 030108001 | 1 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMEN | 0,00 |
| 030108002 | 0 ACOLHIMENTO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 30,25 |
| 030108003 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 16,30 |
| 030108004 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAP | 23,00 |
| 030108005 | 4 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTO | 25,40 |
| 030108006 | 2 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 18,10 |
| 030108007 | 0 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS | 18,10 |
| 030108008 | 9 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRA | 14,85 |
| 030108009 | 7 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE DEPENDENTE DE ALCOO | 14,85 |
| 030108010 | 0 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 14,85 |
| 030108011 | 9 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TR | 16,30 |
| 030108012 | 7 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL | 15,90 |
| 030108013 | 5 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROG | 15,90 |
| 030108014 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |
| 030108015 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |
| 030108016 | 0 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |
| 030108017 | 8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 030110001 | 2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR | 0,63 |
| 030110002 | 0 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENT | 0,00 |
| 030110003 | 9 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 0,00 |
| 030110004 | 7 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO | 0,00 |
| 030110005 | 5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 0,00 |
| 030110010 | 1 INALACAO / NEBULIZACAO | 0,00 |
| 030110012 | 8 LAVAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110013 | 6 ORDENHA MAMARIA | 0,00 |
| 030110014 | 4 OXIGENOTERAPIA | 0,00 |
| 030110015 | 2 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 030110016 | 0 SONDAGEM ENTERAL | 0,00 |
| 030110017 | 9 SONDAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110018 | 7 TERAPIA DE REHIDRATAACAO ORAL | 0,00 |
| 030111001 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,00 |
| 030111002 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,00 |
| 030112001 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA | 25,00 |
| 030112002 | 1 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA | 25,00 |
| 030112003 | 0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS | 25,00 |
| 030112004 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 25,00 |
| 030112005 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA | 37,50 |
| 030201001 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030201002 | 5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG | 4,45 |
| 030202001 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIAT | 6,05 |
| 030202002 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 4,45 |
| 030202003 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURG | 6,05 |
| 030203001 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCU | 6,05 |
| 030203002 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCU | 4,45 |
| 030204001 | 3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 6,05 |
| 030204002 | 1 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 4,45 |
| 030204003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLIN | 4,45 |
| 030204004 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA | 6,05 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|--|--------|
| 030204005 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF | 4,45 |
| 030205001 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA | 6,05 |
| 030205002 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 4,45 |
| 030206001 | 4 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEUR | 4,45 |
| 030206002 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEU | 6,05 |
| 030206003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN | 4,45 |
| 030206004 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO | 6,05 |
| 030206005 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA | 6,05 |
| 030207001 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO | 4,45 |
| 030207003 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QU | 4,45 |
| 030302001 | 6 PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO) | 55,00 |
| 030302002 | 4 PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO) | 23,50 |
| 030305001 | 2 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOM | 13,21 |
| 030305002 | 0 EXERCICIOS ORTOPTICOS | 3,11 |
| 030305003 | 9 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 17,28 |
| 030305004 | 7 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 73,50 |
| 030305005 | 5 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 118,50 |
| 030305006 | 3 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 8,64 |
| 030305007 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 36,75 |
| 030305008 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 59,25 |
| 030305009 | 8 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A | 86,20 |
| 030305010 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 6,20 |
| 030305011 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 12,40 |
| 030307001 | 3 DILATACAO DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE | 45,00 |
| 030307003 | 0 REMOCAO MANUAL DE FECALOMA | 0,00 |
| 030307004 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 45,00 |
| 030307005 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 45,00 |
| 030308001 | 9 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 1,41 |
| 030308002 | 7 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMEN | 1,41 |
| 030308003 | 5 ESFOLIACAO QUIMICA | 1,41 |
| 030309001 | 4 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES | 28,42 |
| 030309002 | 2 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 0,00 |
| 030309003 | 0 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO | 5,63 |
| 030309004 | 9 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA | 11,36 |
| 030309005 | 7 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM CINTURA PELVICA | 28,60 |
| 030309006 | 5 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 23,31 |
| 030309007 | 3 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 24,30 |
| 030309008 | 1 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 11,00 |
| 030309009 | 0 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 21,93 |
| 030309010 | 3 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 17,00 |
| 030309011 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 27,32 |
| 030309012 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C | 33,88 |
| 030309014 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 13,93 |
| 030309015 | 4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESTERNO | 38,74 |
| 030309016 | 2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TAL | 17,00 |
| 030309018 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 14,80 |
| 030309020 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOB | 38,82 |
| 030309021 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 45,31 |
| 030309022 | 7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 38,55 |
| 030309023 | 5 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 36,19 |
| 030309025 | 1 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 45,31 |
| 030309026 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DE | 17,00 |
| 030309028 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOB | 35,20 |
| 030309030 | 8 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA | 18,27 |
| 030312005 | 3 TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE) | 446,08 |
| 030312006 | 1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 400,79 |
| 030312007 | 0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE | 248,65 |
| 030314001 | 1 LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,37 |
| 030314011 | 9 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,28 |
| 030401001 | 4 BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO (MAXIMO DE 10 POR TRATAMENTO) | 6,27 |
| 030401002 | 2 BETATERAPIA OFTALMICA (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 5,82 |
| 030401003 | 0 BETATERAPIA P/ PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 | 2,75 |
| 030401007 | 3 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (MAXIMO DE 4 POR TRATAMEN | 556,60 |
| 030401008 | 1 CHECK-FILM (POR MES) | 12,52 |
| 030401009 | 0 COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) | 17,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030401010 | 3 IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR | 35,00 |
| 030401012 | 0 IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO (PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA | 171,60 |
| 030401013 | 8 IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 63,36 |
| 030401014 | 6 IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL (MAXIMO DE 18 POR TRATAMENTO) | 132,00 |
| 030401015 | 4 MASCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 35,20 |
| 030401017 | 0 NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 030401018 | 9 PLANEJAMENTO C/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 44,00 |
| 030401019 | 7 PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRAT | 66,00 |
| 030401020 | 0 PLANEJAMENTO S/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 11,00 |
| 030401021 | 9 RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401022 | 7 RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401023 | 5 RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10) | 2,75 |
| 030401024 | 3 RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA | 5.000,00 |
| 030401025 | 1 RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO) | 2,20 |
| 030401026 | 0 ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA) | 6,27 |
| 030401027 | 8 ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 | 6,27 |
| 030401028 | 6 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401029 | 4 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CA | 19,80 |
| 030401030 | 8 UTILIZA??O DE BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO-MA | 33,00 |
| 030402001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402002 | 8 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402003 | 6 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO POR HORMONIOTERAP | 147,10 |
| 030402004 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO | 571,50 |
| 030402005 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PANCREAS | 1.986,00 |
| 030402006 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESS | 147,10 |
| 030402007 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESS | 301,50 |
| 030402008 | 7 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMON | 1.062,65 |
| 030402009 | 5 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402010 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402011 | 7 TRATAMENTO DE APUDOMA METASTATICO / RECIDIVADO / LOCO-REGION | 1.062,65 |
| 030402012 | 5 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO, RECIDIVANTE | 427,50 |
| 030402013 | 3 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402014 | 1 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (2 LINHA) | 2.378,90 |
| 030402015 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE | 571,50 |
| 030402016 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE RIM URETER OU BEXIGA METASTATICO | 571,50 |
| 030402017 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 571,50 |
| 030402018 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO | 571,50 |
| 030402019 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM A | 571,50 |
| 030402020 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO-DO | 571,50 |
| 030402021 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 665,75 |
| 030402022 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030402023 | 0 TRATAMENTO DE MELANOMA MALIGNO METASTATICO RECIDIVANTE / LOC | 2.408,52 |
| 030402024 | 9 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORI | 571,50 |
| 030402025 | 7 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM D | 571,50 |
| 030402026 | 5 TRATAMENTO DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA | 1.062,65 |
| 030402027 | 3 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 571,50 |
| 030402028 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 2.247,78 |
| 030402029 | 0 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTADIO IV B OU RECID | 571,50 |
| 030402030 | 3 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO | 571,50 |
| 030402031 | 1 TRATAMENTO DE TUMOR DE ESTROMA GASTROINTESTINAL | 4.067,00 |
| 030402032 | 0 TRATAMENTO DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, | 571,50 |
| 030402033 | 8 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA POR HORMONIOTERAPIA EXCLUSIVO P | 301,50 |
| 030402034 | 6 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030402035 | 4 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 147,10 |
| 030402036 | 2 TRATAMENTO DO CANCER INDIFERENCIADO METASTATICO DE TIREÓIDE | 427,50 |
| 030402037 | 0 TRATAMENTO DO CARCINOMA DE PENIS METASTATICO RECIDIVANTE / L | 571,50 |
| 030403001 | 5 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403002 | 3 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 1.062,65 |
| 030403003 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403004 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 2.430,50 |
| 030403005 | 8 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403006 | 6 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA) | 427,50 |
| 030403007 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (CONTROLE SANGUINEO) | 80,75 |
| 030403008 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 1.736,20 |
| 030403009 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 6.678,50 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 030403010 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA (2A | 1.736,20 |
| 030403011 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 4.067,00 |
| 030403012 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 2.535,50 |
| 030403013 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403014 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403015 | 5 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 6.092,00 |
| 030403016 | 3 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 427,50 |
| 030403017 | 1 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 1.062,65 |
| 030403018 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403019 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA) | 1.715,60 |
| 030403020 | 1 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA | 1.715,60 |
| 030403021 | 0 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO) | 2.943,00 |
| 030404001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 571,50 |
| 030404002 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 1.062,65 |
| 030404003 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 2.378,90 |
| 030404004 | 5 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO | 1.744,10 |
| 030404005 | 3 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMIOIDE DE RETO CANAL E MARGEM ANAL | 571,50 |
| 030404006 | 1 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMIOIDE DE SEIOS PARA-NASAIS LARING | 1.447,70 |
| 030404007 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE BEXIGA ESTADIO III | 571,50 |
| 030404008 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE LOCO-REGIONAL AVANCAD | 1.744,10 |
| 030404009 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO DE CELULAS NAO PEQUENAS (E | 2.408,52 |
| 030404010 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO INDIFERENCIADO DE CELULAS | 2.408,52 |
| 030404011 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 1.447,70 |
| 030404012 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE VULVA | 1.447,70 |
| 030404013 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.247,78 |
| 030404014 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.378,90 |
| 030404015 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA (2A LINHA) | 8.064,50 |
| 030404016 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030405001 | 6 QUIMIOTERAPIA INTRA-VESECAL | 335,00 |
| 030405002 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTADIOS II E III OU | 427,50 |
| 030405003 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 427,50 |
| 030405004 | 0 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIO | 79,75 |
| 030405005 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS | 571,50 |
| 030405006 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 554,02 |
| 030405007 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR NEGATIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405008 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405009 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405010 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405011 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405012 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405013 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO | 213,40 |
| 030405014 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO I | 213,40 |
| 030405015 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTAN | 665,75 |
| 030405016 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMIOIDE DE CABECA E PESCOCO (DOE | 1.744,10 |
| 030405017 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 1.062,65 |
| 030405018 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030405019 | 9 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO | 571,50 |
| 030405020 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (IA E IB | 1.062,65 |
| 030405021 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA | 1.744,10 |
| 030405022 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM | 2.674,25 |
| 030405023 | 7 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO | 1.447,70 |
| 030405024 | 5 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030406001 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS I E II) | 427,50 |
| 030406002 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA | 427,50 |
| 030406003 | 8 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 2A LINHA | 1.447,70 |
| 030406004 | 6 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 3A LINHA | 1.447,70 |
| 030406005 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (1A LINHA) | 147,10 |
| 030406006 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUE | 830,52 |
| 030406007 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS | 830,52 |
| 030406008 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (1A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406009 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (2A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406010 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (3A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406011 | 9 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 1.447,70 |
| 030406012 | 7 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 2.408,52 |
| 030406013 | 5 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO | 665,75 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030406014 | 3 TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERAT | 665,75 |
| 030406015 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADA | 2.408,52 |
| 030406016 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS | 1.062,65 |
| 030406017 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 213,40 |
| 030406018 | 6 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 2.408,52 |
| 030406019 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOMA | 213,40 |
| 030406020 | 8 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030406021 | 6 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (2A LINHA) | 2.408,52 |
| 030407001 | 7 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA | 1.234,58 |
| 030407002 | 5 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (1A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407003 | 3 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (3A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407004 | 1 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ODOLESCENCIA (2A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407005 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO | 7.285,83 |
| 030408001 | 2 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGO | 871,00 |
| 030408005 | 5 QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 030408007 | 1 TRATAMENTO INIBIDOR DA OSTEOLISE | 449,50 |
| 030501001 | 8 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EX | 110,21 |
| 030501002 | 6 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SE | 110,21 |
| 030501005 | 0 HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE | 103,17 |
| 030501006 | 9 HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 103,17 |
| 030501007 | 7 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 152,99 |
| 030501008 | 5 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMAN | 152,99 |
| 030501009 | 3 HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDAD | 130,51 |
| 030501010 | 7 HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 130,51 |
| 030501011 | 5 HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMA | 193,52 |
| 030501012 | 3 HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 193,52 |
| 030501016 | 6 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO | 146,22 |
| 030501018 | 2 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPA | 52,50 |
| 030601001 | 1 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO | 11,00 |
| 030601002 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA) | 336,60 |
| 030601003 | 8 TRIAGEM CLINICA DE DOADOR | 2,81 |
| 030602001 | 7 AFERESE TERAPEUTICA | 180,00 |
| 030602002 | 5 APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602003 | 3 APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602004 | 1 SANGRIA TERAPEUTICA | 4,69 |
| 030602005 | 0 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 030602006 | 8 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 8,09 |
| 030602007 | 6 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 030602008 | 4 TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602009 | 2 TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 030602010 | 6 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |
| 030602011 | 4 TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602013 | 0 TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA | 8,09 |
| 030602014 | 9 TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 030602015 | 7 TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 030701001 | 5 CAPEAMENTO PULPAR | 0,00 |
| 030701002 | 3 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 030701003 | 1 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 0,00 |
| 030701004 | 0 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 0,00 |
| 030701005 | 8 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 030702001 | 0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 0,00 |
| 030702002 | 9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 0,00 |
| 030702003 | 7 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO | 5,59 |
| 030702004 | 5 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 030702005 | 3 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 030702006 | 1 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 030702007 | 0 PULPOTOMIA DENTARIA | 0,00 |
| 030702008 | 8 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 030702009 | 6 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RA | 6,95 |
| 030702010 | 0 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 030702011 | 8 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | 2,56 |
| 030703001 | 6 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE | 0,00 |
| 030703002 | 4 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 030703003 | 2 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |
| 030704001 | 1 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 030704002 | 0 INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CR | 22,33 |
| 030704003 | 8 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704004 | 6 MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS | 1,59 |
| 030704005 | 4 MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS | 22,33 |
| 030704006 | 2 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 030704007 | 0 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704008 | 9 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 030902001 | 8 HIPOSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030902002 | 6 HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COM | 1,41 |
| 030902003 | 4 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030903001 | 3 CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903002 | 1 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,09 |
| 030903003 | 0 CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA | 3,09 |
| 030903004 | 8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 10,24 |
| 030903005 | 6 DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903006 | 4 DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL | 28,42 |
| 030903007 | 2 HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 10,24 |
| 030903008 | 0 INSTILACAO DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903010 | 2 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 172,00 |
| 030903011 | 0 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 150,50 |
| 030903012 | 9 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 172,00 |
| 030903013 | 7 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 150,50 |
| 030903014 | 5 MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903015 | 3 PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO | 10,24 |
| 030904002 | 7 CARDIOVERSAO ELETRICA | 11,23 |
| 030905001 | 4 SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,34 |
| 030905002 | 2 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 3,75 |
| 030905003 | 0 SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,70 |
| 031001001 | 2 ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA | 0,00 |
| 040101001 | 5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 30,00 |
| 040101002 | 3 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 040101003 | 1 DRENAGEM DE ABSCESSO | 0,00 |
| 040101004 | 0 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,28 |
| 040101005 | 8 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E M | 22,06 |
| 040101006 | 6 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS | 0,00 |
| 040101007 | 4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 11,87 |
| 040101008 | 2 FRENECTOMIA | 0,00 |
| 040101009 | 0 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,28 |
| 040101010 | 4 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,28 |
| 040101011 | 2 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,28 |
| 040101012 | 0 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 18,85 |
| 040101013 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 28,44 |
| 040102008 | 8 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 28,44 |
| 040102015 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 28,44 |
| 040305001 | 4 ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 040305002 | 2 ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO | 18,85 |
| 040305008 | 1 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIM | 18,85 |
| 040401001 | 6 ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401002 | 4 AMIGDALECTOMIA | 28,42 |
| 040401003 | 2 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401005 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 11,28 |
| 040401007 | 5 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO | 11,28 |
| 040401009 | 1 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 040401012 | 1 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 28,44 |
| 040401015 | 6 INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 040401024 | 5 MIRINGOTOMIA | 11,28 |
| 040401025 | 3 PARACENTESE DO TIMPANO | 11,28 |
| 040401026 | 1 PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 040401027 | 0 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER | 5,63 |
| 040401029 | 6 RESSECCAO DE SINEQUIAS | 28,42 |
| 040401030 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | 0,00 |
| 040401031 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N | 18,87 |
| 040401034 | 2 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,08 |
| 040401036 | 9 TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 28,42 |
| 040401039 | 3 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 28,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040401041 | 5 TURBINECTOMIA | 28,42 |
| 040402002 | 0 ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 28,42 |
| 040402003 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 22,84 |
| 040402005 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 10,82 |
| 040402008 | 9 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 10,82 |
| 040402009 | 7 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 3,05 |
| 040402010 | 0 EXCISAO EM CUNHA DO LABIO | 28,44 |
| 040402012 | 7 EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 28,42 |
| 040501001 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 |
| 040501002 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 |
| 040501004 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 19,14 |
| 040501005 | 2 EPILACAO A LASER | 22,93 |
| 040501006 | 0 EPILACAO DE CILIOS | 22,93 |
| 040501007 | 9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU | 19,14 |
| 040501010 | 9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 040501014 | 1 SIMBLEFAROPLASTIA | 116,42 |
| 040501015 | 0 SONDA GEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO | 116,42 |
| 040501016 | 8 SONDA GEM DE VIAS LACRIMAI S | 22,93 |
| 040501017 | 6 SUTURA DE PALPEBRAS | 82,28 |
| 040501018 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 116,42 |
| 040501019 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 116,42 |
| 040503004 | 5 FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) | 28,00 |
| 040503005 | 3 INJECAO INTRA-VITREO | 11,23 |
| 040503006 | 1 REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO | 515,97 |
| 040503007 | 0 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 389,64 |
| 040503008 | 8 RETINOPEXIA PRIMARIA | 514,22 |
| 040503009 | 6 SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503010 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503011 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 19,14 |
| 040503012 | 6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 040503013 | 4 VITRECTOMIA ANTERIOR | 259,20 |
| 040503015 | 0 VITRIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040504001 | 6 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 116,42 |
| 040504003 | 2 DENERVACAO QUIMICA | 19,14 |
| 040504010 | 5 EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | 515,97 |
| 040504012 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040504013 | 0 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 040504019 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 040504020 | 2 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | 259,20 |
| 040505002 | 0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 28,00 |
| 040505003 | 8 CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 040505004 | 6 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 116,42 |
| 040505005 | 4 CICLODIALISE | 259,20 |
| 040505006 | 2 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 040505007 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 040505008 | 9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505009 | 7 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040505010 | 0 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 466,52 |
| 040505011 | 9 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 643,00 |
| 040505012 | 7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 28,00 |
| 040505014 | 3 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 515,97 |
| 040505015 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | 794,88 |
| 040505016 | 0 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 2,30 |
| 040505017 | 8 IRIDECTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505019 | 4 IRIDOTOMIA A LASER | 28,00 |
| 040505020 | 8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |
| 040505024 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 259,20 |
| 040505025 | 9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 19,14 |
| 040505026 | 7 SINEQUIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040505027 | 5 SINEQUIOTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505028 | 3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 794,88 |
| 040505029 | 1 SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505030 | 5 SUTURA DE CORNEA | 215,13 |
| 040505032 | 1 TRABECULECTOMIA | 259,20 |
| 040505033 | 0 TRABECULOTOMIA | 259,20 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040505036 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 82,28 |
| 040505037 | 2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 643,00 |
| 040602009 | 4 DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 5,63 |
| 040602013 | 2 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 28,44 |
| 040602014 | 0 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 28,44 |
| 040602020 | 5 LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 28,44 |
| 040602029 | 9 LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 11,28 |
| 040701024 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701025 | 4 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701032 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APAREL | 45,00 |
| 040702005 | 5 CERCLAGEM DE ANUS | 11,36 |
| 040702012 | 8 DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 11,36 |
| 040702013 | 6 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 11,36 |
| 040702014 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 11,36 |
| 040702016 | 0 ELETROCAUTERIZAÇÃO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 11,36 |
| 040702022 | 5 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 18,85 |
| 040702031 | 4 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 11,36 |
| 040702037 | 3 REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | 0,00 |
| 040702039 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 11,36 |
| 040702048 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 18,85 |
| 040702049 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040703008 | 5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 80,83 |
| 040703009 | 3 DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 80,83 |
| 040703010 | 7 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 80,83 |
| 040703011 | 5 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 80,83 |
| 040703023 | 9 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 80,83 |
| 040704019 | 6 PARACENTESE ABDOMINAL | 11,36 |
| 040704021 | 8 PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040801012 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C | 44,28 |
| 040801013 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U | 41,10 |
| 040802010 | 5 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 28,42 |
| 040802016 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROX | 41,10 |
| 040802017 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |
| 040802018 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA | 37,50 |
| 040802019 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 37,88 |
| 040802020 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA | 37,88 |
| 040802022 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 040802024 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 040802029 | 6 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (E | 20,00 |
| 040802030 | 0 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 040804035 | 1 TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSA | 34,65 |
| 040805019 | 5 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL | 35,20 |
| 040805020 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN | 35,20 |
| 040805021 | 7 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO | 35,20 |
| 040805022 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST | 44,69 |
| 040805024 | 1 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 040805025 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 040805026 | 8 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 040805027 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 040805028 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E | 35,20 |
| 040805029 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-META | 35,20 |
| 040805033 | 0 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E | 20,00 |
| 040806004 | 2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 040806008 | 5 BURSECTOMIA | 28,42 |
| 040806015 | 8 MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 040806021 | 2 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAl | 28,42 |
| 040806022 | 0 RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 040806030 | 1 RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 040806035 | 2 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 040806040 | 9 RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 040806042 | 5 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 040806045 | 0 TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 040806065 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 040806068 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |
| 040901009 | 0 CISTOSTOMIA | 28,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040901010 | 3 COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | 73,15 |
| 040901011 | 1 DILATAÇAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNÇAO URETERO | 80,83 |
| 040901015 | 4 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 28,42 |
| 040901016 | 2 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA | 18,85 |
| 040901017 | 0 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 120,00 |
| 040901027 | 8 NEFROSTOMIA (POR PUNÇAO) | 28,42 |
| 040901029 | 4 NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 73,15 |
| 040901035 | 9 PUNÇAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 11,28 |
| 040901038 | 3 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 28,42 |
| 040901042 | 1 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNÇAO | 73,15 |
| 040901044 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 28,42 |
| 040902001 | 0 DRENAGEM DE COLEÇAO PERI-URETRAL | 11,28 |
| 040902002 | 8 DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO | 11,28 |
| 040902003 | 6 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C | 28,42 |
| 040902006 | 0 MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 28,42 |
| 040902007 | 9 MEATOTOMIA SIMPLES | 28,42 |
| 040902008 | 7 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL | 28,42 |
| 040902009 | 5 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 28,42 |
| 040902011 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA | 28,42 |
| 040902017 | 6 URETROTOMIA INTERNA | 28,42 |
| 040902018 | 4 URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 28,42 |
| 040904001 | 0 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904002 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 12,62 |
| 040904006 | 1 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904007 | 0 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 28,42 |
| 040904008 | 8 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 28,42 |
| 040904010 | 0 EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE | 28,42 |
| 040904016 | 9 ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 28,42 |
| 040904021 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 28,42 |
| 040904024 | 0 VASECTOMIA | 103,18 |
| 040905005 | 9 LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 11,28 |
| 040905006 | 7 PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 28,42 |
| 040905008 | 3 POSTECTOMIA | 28,42 |
| 040906001 | 1 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 11,28 |
| 040906004 | 6 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906006 | 2 DILATAÇAO DE COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906008 | 9 EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO | 37,70 |
| 040906009 | 7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 18,85 |
| 040906017 | 8 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 65,00 |
| 040907010 | 6 COLPOTOMIA | 18,85 |
| 040907012 | 2 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 11,28 |
| 040907014 | 9 EXERESE DE CISTO VAGINAL | 18,85 |
| 040907015 | 7 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 18,85 |
| 040907016 | 5 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO | 11,28 |
| 040907017 | 3 EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 11,28 |
| 040907018 | 1 HIMENOTOMIA | 18,85 |
| 041001001 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 18,85 |
| 041001002 | 2 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 18,85 |
| 041001003 | 0 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 18,85 |
| 041001004 | 9 EXERESE DE MAMILO | 18,85 |
| 041001008 | 1 PLASTICA MAMARIA MASCULINA | 28,44 |
| 041001010 | 3 REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO | 28,44 |
| 041101001 | 8 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 041101006 | 9 RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 041101007 | 7 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA A | 18,85 |
| 041201006 | 2 PUNÇAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 11,28 |
| 041203002 | 0 DRENAGEM DE PLEURA | 11,28 |
| 041203003 | 9 DRENAGEM DE PNEUMOTORAX | 11,28 |
| 041204014 | 0 TORACOCENTESE | 11,28 |
| 041301002 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO | 0,00 |
| 041301003 | 1 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 35,00 |
| 041301004 | 0 CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 25,00 |
| 041301005 | 8 CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 15,00 |
| 041303004 | 0 PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ | 586,00 |
| 041304001 | 1 AUTONOMIZACAO DE RETALHO | 28,44 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 041304015 | 1 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO | 28,44 |
| 041304023 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA | 0,00 |
| 041401001 | 9 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 18,27 |
| 041401008 | 6 REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401017 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401021 | 3 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 18,27 |
| 041401022 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FAC | 20,10 |
| 041401029 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE | 20,10 |
| 041401030 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ | 20,10 |
| 041401031 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO | 20,10 |
| 041401033 | 7 TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE) | 20,10 |
| 041402001 | 4 ALVEOLO TOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO) | 10,82 |
| 041402002 | 2 APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA | 18,27 |
| 041402003 | 0 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 18,27 |
| 041402004 | 9 CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | 10,82 |
| 041402005 | 7 CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 18,27 |
| 041402006 | 5 CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 10,82 |
| 041402007 | 3 CURETAGEM PERIAPICAL | 18,27 |
| 041402008 | 1 ENXERTO GENGIVAL | 2,13 |
| 041402009 | 0 ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL | 10,82 |
| 041402010 | 3 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 14,40 |
| 041402011 | 1 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL | 18,27 |
| 041402012 | 0 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 041402013 | 8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 0,00 |
| 041402014 | 6 EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 10,82 |
| 041402015 | 4 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402016 | 2 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402017 | 0 GLOSSORRAFIA | 0,00 |
| 041402018 | 9 IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CR | 216,75 |
| 041402020 | 0 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 10,82 |
| 041402021 | 9 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 18,27 |
| 041402022 | 7 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | 18,27 |
| 041402023 | 5 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 18,27 |
| 041402024 | 3 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 18,27 |
| 041402025 | 1 REMOCAO DE CISTO | 18,27 |
| 041402026 | 0 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | 18,27 |
| 041402027 | 8 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 10,82 |
| 041402028 | 6 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL | 10,82 |
| 041402029 | 4 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | 10,82 |
| 041402030 | 8 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 28,42 |
| 041402031 | 6 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | 18,27 |
| 041402032 | 4 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | 18,27 |
| 041402033 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALI | 120,00 |
| 041402034 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL | 18,27 |
| 041402035 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL | 0,00 |
| 041402036 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL | 18,27 |
| 041402037 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 2,13 |
| 041402038 | 3 TRATAMENTO DE ALVEOLITE | 0,00 |
| 041402039 | 1 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARI | 18,27 |
| 041402040 | 5 ULOTOMIA/ULECTOMIA | 0,00 |
| 041504001 | 9 CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO) | 15,00 |
| 041504004 | 3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 28,44 |
| 041504005 | 1 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO | 73,15 |
| 041701005 | 2 ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 041701006 | 0 SEDACAO | 15,15 |
| 041801001 | 3 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | 682,08 |
| 041801002 | 1 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 321,24 |
| 041801003 | 0 CONFECACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 235,01 |
| 041801004 | 8 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801006 | 4 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801008 | 0 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 54,33 |
| 041801009 | 9 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI | 54,33 |
| 041802001 | 9 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 63,00 |
| 041802002 | 7 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 43,00 |
| 041802003 | 5 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMAN | 54,33 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 050101001 | 7 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILI | 27,50 |
| 050101002 | 5 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 150,00 |
| 050101003 | 3 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 225,00 |
| 050101004 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 650,00 |
| 050101005 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 375,00 |
| 050101006 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 650,00 |
| 050102001 | 2 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1 | 375,00 |
| 050102002 | 0 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2 | 650,00 |
| 050103001 | 8 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELUL | 48.000,00 |
| 050103002 | 6 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 26.000,00 |
| 050103003 | 4 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 10.000,00 |
| 050103004 | 2 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 400,00 |
| 050103005 | 0 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 1.200,00 |
| 050104001 | 3 AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 45,51 |
| 050104002 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PAN | 350,00 |
| 050104003 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPA | 150,00 |
| 050104004 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPA | 200,00 |
| 050104005 | 6 PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B | 75,85 |
| 050104006 | 4 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050104007 | 2 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050105001 | 9 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE | 150,00 |
| 050105002 | 7 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 050107001 | 0 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 050107002 | 8 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS | 75,00 |
| 050108001 | 5 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLAN | 35,00 |
| 050108002 | 3 CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 050108003 | 1 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108004 | 0 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108005 | 8 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108006 | 6 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 050108007 | 4 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 050108009 | 0 ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO | 12,00 |
| 050301001 | 4 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS | 0,00 |
| 050301002 | 2 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REAL | 0,00 |
| 050303005 | 8 RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 161,19 |
| 050304005 | 3 ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/ TRAN | 210,00 |
| 050401001 | 8 CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 60,00 |
| 050401002 | 6 PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA | 0,00 |
| 050401003 | 4 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 340,00 |
| 050501009 | 7 TRANSPLANTE DE CORNEA | 711,46 |
| 050501010 | 0 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS) | 1.129,30 |
| 050501011 | 9 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES) | 1.129,30 |
| 050501012 | 7 TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 050601001 | 5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 050601002 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO COR | 135,00 |
| 060101001 | 9 ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRA | 3.260,00 |
| 060101002 | 7 ETANERCEPTO (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENT | 3.260,00 |
| 060101003 | 5 INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- PO | 3.260,00 |
| 060101004 | 3 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML) | 1.630,00 |
| 060102001 | 4 RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 13,11 |
| 060103001 | 0 HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,32 |
| 060103002 | 8 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO D | 4,30 |
| 060104001 | 5 ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4,17 |
| 060104002 | 3 ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 22,54 |
| 060104003 | 1 ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060104004 | 0 ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3,85 |
| 060104005 | 8 ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060105001 | 0 BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,12 |
| 060105002 | 9 BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DO | 10,80 |
| 060105003 | 7 BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 23,35 |
| 060105004 | 5 BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,14 |
| 060105005 | 3 BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOS | 13,95 |
| 060105006 | 1 BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,21 |
| 060105007 | 0 BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FR | 10,93 |
| 060105008 | 8 FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES) | 8,05 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060105009 | 6 FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,44 |
| 060105010 | 0 FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 19,24 |
| 060105011 | 8 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANT | 0,55 |
| 060105012 | 6 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRAS | 32,80 |
| 060105013 | 4 FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASC | 31,60 |
| 060105014 | 2 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,53 |
| 060105015 | 0 SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 9,20 |
| 060105016 | 9 SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRA | 37,48 |
| 060106001 | 6 CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060106002 | 4 CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 060107001 | 1 GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,59 |
| 060107002 | 0 GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,77 |
| 060107003 | 8 LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,35 |
| 060107004 | 6 LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060107005 | 4 TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,67 |
| 060107006 | 2 TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,70 |
| 060107007 | 0 TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,47 |
| 060107008 | 9 VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,30 |
| 060108001 | 7 CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 060108002 | 5 HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060108003 | 3 METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 15,82 |
| 060109001 | 2 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE | 4,70 |
| 060109002 | 0 MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 6,94 |
| 060109003 | 9 MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 0,80 |
| 060109004 | 7 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 11,89 |
| 060109005 | 5 MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,30 |
| 060109006 | 3 MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,40 |
| 060109007 | 1 MESALAZINA 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,28 |
| 060109008 | 0 MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,54 |
| 060109009 | 8 SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,45 |
| 060109010 | 1 MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 1,28 |
| 060110001 | 8 AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,33 |
| 060110002 | 6 BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060110003 | 4 BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,27 |
| 060110004 | 2 ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,37 |
| 060110005 | 0 LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMI | 0,43 |
| 060110006 | 9 LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060110007 | 7 LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO | 0,18 |
| 060110008 | 5 LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110009 | 3 PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060110010 | 7 PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,14 |
| 060110011 | 5 PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,50 |
| 060110012 | 3 SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 060110013 | 1 SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060110014 | 0 TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,33 |
| 060110015 | 8 TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,36 |
| 060110016 | 6 TRIEXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,15 |
| 060111001 | 3 CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,55 |
| 060111002 | 1 CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,49 |
| 060111003 | 0 OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,00 |
| 060111004 | 8 OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,05 |
| 060111005 | 6 QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,47 |
| 060111006 | 4 QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,43 |
| 060111007 | 2 QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,56 |
| 060111008 | 0 RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,08 |
| 060111009 | 9 RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,09 |
| 060111010 | 2 ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA) | 7,58 |
| 060111011 | 0 ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA) | 4,55 |
| 060112001 | 9 LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML) | 24,38 |
| 060112002 | 7 LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060112003 | 5 RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA) | 0,15 |
| 060113001 | 4 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 421,00 |
| 060113002 | 2 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 705,50 |
| 060114001 | 0 ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,77 |
| 060114002 | 8 ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 2,37 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060114003 | 6 ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,34 |
| 060114004 | 4 ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,50 |
| 060115001 | 5 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 | 0,40 |
| 060115002 | 3 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 | 0,24 |
| 060116001 | 0 FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116002 | 9 LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116003 | 7 MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060117001 | 6 CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 16,07 |
| 060117002 | 4 CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,54 |
| 060117003 | 2 CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 3,06 |
| 060117004 | 0 CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060117005 | 9 METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,53 |
| 060117006 | 7 METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 1,71 |
| 060117007 | 5 METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060117008 | 3 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 060117009 | 1 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 1,31 |
| 060117010 | 5 MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060117011 | 3 MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,32 |
| 060117012 | 1 MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 12,14 |
| 060117013 | 0 MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060117014 | 8 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,63 |
| 060118001 | 1 ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,84 |
| 060118002 | 0 ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,30 |
| 060118003 | 8 BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA) | 0,25 |
| 060118004 | 6 BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA) | 1,22 |
| 060118005 | 4 CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060118006 | 2 ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA) | 1,80 |
| 060118007 | 0 FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA) | 0,94 |
| 060118008 | 9 FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA) | 1,06 |
| 060118009 | 7 FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA) | 1,17 |
| 060118010 | 0 FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 060118011 | 9 GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060118012 | 7 GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,87 |
| 060118013 | 5 LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118014 | 3 LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060118015 | 1 LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,90 |
| 060118016 | 0 PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,24 |
| 060118017 | 8 PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 060118018 | 6 PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060118019 | 4 SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118020 | 8 SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118021 | 6 SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118022 | 4 SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060118023 | 2 SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,51 |
| 060119001 | 7 ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL | 0,00 |
| 060119002 | 5 ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119003 | 3 ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119004 | 1 ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA | 0,00 |
| 060119006 | 8 BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR | 348,00 |
| 060119007 | 6 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR | 298,00 |
| 060119008 | 4 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR | 549,30 |
| 060119009 | 2 BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR | 152,70 |
| 060119010 | 6 GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PR | 71,30 |
| 060119011 | 4 ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119012 | 2 ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060120001 | 2 AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060120002 | 0 CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,43 |
| 060120003 | 9 CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 2,73 |
| 060120004 | 7 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 147,84 |
| 060120005 | 5 CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060120006 | 3 CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1,55 |
| 060120007 | 1 LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,41 |
| 060120008 | 0 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 7,20 |
| 060120009 | 8 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML) | 25,20 |
| 060120010 | 1 MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,20 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 060120011 | 0 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,49 |
| 060120012 | 8 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,46 |
| 060120013 | 6 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 13,49 |
| 060120014 | 4 SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML) | 867,60 |
| 060120015 | 2 SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 24,00 |
| 060120016 | 0 TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 3,90 |
| 060120017 | 9 TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 19,00 |
| 060121001 | 8 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 184,00 |
| 060121002 | 6 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 2.076,31 |
| 060121003 | 4 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 762,22 |
| 060121004 | 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 27,04 |
| 060121005 | 0 IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 51,92 |
| 060121006 | 9 IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 129,55 |
| 060121007 | 7 IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 060121008 | 5 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 060121009 | 3 IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 432,00 |
| 060122001 | 3 DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO) | 8,57 |
| 060122002 | 1 DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,72 |
| 060122003 | 0 RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,36 |
| 060122004 | 8 RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML) | 183,17 |
| 060122005 | 6 RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA) | 2,70 |
| 060122006 | 4 RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA) | 3,49 |
| 060122007 | 2 RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA) | 3,68 |
| 060123001 | 9 ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 58,91 |
| 060124001 | 4 DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 6,78 |
| 060124002 | 2 DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA) | 18,30 |
| 060125001 | 0 PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,35 |
| 060125002 | 8 SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,37 |
| 060125003 | 6 SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,93 |
| 060126001 | 5 DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 M) | 104,60 |
| 060127001 | 0 GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 187,20 |
| 060127002 | 9 GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127003 | 7 LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 125,87 |
| 060127004 | 5 LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127005 | 3 TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 167,20 |
| 060128001 | 6 CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,64 |
| 060128002 | 4 FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060129001 | 1 DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,02 |
| 060130001 | 7 OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.508,22 |
| 060130002 | 5 OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.300,39 |
| 060130003 | 3 OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 27,09 |
| 060130004 | 1 OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.456,40 |
| 060131001 | 2 BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060131002 | 0 CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 16,90 |
| 060132001 | 8 SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 54,80 |
| 060132002 | 6 SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 14,20 |
| 060133001 | 3 LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060133002 | 1 LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060133003 | 0 LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 060133004 | 8 LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060134001 | 9 FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,38 |
| 060135001 | 4 ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060135002 | 2 ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135003 | 0 ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,17 |
| 060135004 | 9 ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 2,30 |
| 060135005 | 7 CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 11,68 |
| 060135006 | 5 CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 50,24 |
| 060135007 | 3 CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,29 |
| 060135008 | 1 CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 7,74 |
| 060135009 | 0 PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60,50 |
| 060135010 | 3 PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 93,60 |
| 060135011 | 1 PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125,98 |
| 060135012 | 0 RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,85 |
| 060135013 | 8 RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135014 | 6 RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060136001 | 0 IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060136002 | 8 PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060136003 | 6 PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,23 |
| 060136004 | 4 PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 1,51 |
| 060136005 | 2 PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 1,75 |
| 060136006 | 0 PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,64 |
| 060136007 | 9 PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,61 |
| 060201001 | 2 ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS | 0,00 |
| 060201002 | 0 COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATI | 0,00 |
| 060201003 | 9 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 U | 0,00 |
| 060201004 | 7 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI | 0,00 |
| 060201005 | 5 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HER | 0,00 |
| 060201006 | 3 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HE | 0,00 |
| 060201007 | 1 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 12 | 0,00 |
| 060201008 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 24 | 0,00 |
| 060201009 | 8 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 | 0,00 |
| 060201011 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENCA VAN WILLEB | 0,00 |
| 060201012 | 8 CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM C | 0,00 |
| 060201013 | 6 DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULO | 0,00 |
| 060201014 | 4 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDIT | 0,00 |
| 060201015 | 2 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITAR | 0,00 |
| 060201016 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIA | 0,00 |
| 070101001 | 0 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS. | 100,00 |
| 070101002 | 9 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 430,00 |
| 070101003 | 7 CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO | 230,00 |
| 070101004 | 5 CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 900,00 |
| 070101005 | 3 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR) | 320,00 |
| 070101006 | 1 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 | 130,00 |
| 070101007 | 0 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO | 75,00 |
| 070101008 | 8 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBRO | 230,00 |
| 070101009 | 6 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMER | 180,00 |
| 070101010 | 0 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA P/ | 275,00 |
| 070101011 | 8 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101012 | 6 MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 40,00 |
| 070101013 | 4 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101014 | 2 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 105,00 |
| 070101015 | 0 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ AD | 130,00 |
| 070101016 | 9 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 | 33,00 |
| 070101017 | 7 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA D | 50,00 |
| 070102001 | 6 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 150,00 |
| 070102002 | 4 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 120,00 |
| 070102003 | 2 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 700,00 |
| 070102004 | 0 ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 240,00 |
| 070102005 | 9 ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT | 200,00 |
| 070102006 | 7 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZAC | 90,00 |
| 070102007 | 5 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 100,00 |
| 070102008 | 3 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (| 190,00 |
| 070102009 | 1 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 400,00 |
| 070102010 | 5 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATE | 90,00 |
| 070102011 | 3 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 070102012 | 1 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 230,00 |
| 070102013 | 0 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TOR | 120,00 |
| 070102014 | 8 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO | 790,00 |
| 070102015 | 6 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 400,00 |
| 070102016 | 4 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 110,00 |
| 070102017 | 2 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 450,00 |
| 070102018 | 0 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (| 480,00 |
| 070102019 | 9 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO IS | 900,00 |
| 070102020 | 2 ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 180,00 |
| 070102021 | 0 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 120,00 |
| 070102022 | 9 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO | 140,00 |
| 070102023 | 7 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANT | 100,00 |
| 070102024 | 5 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 140,00 |
| 070102025 | 3 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO | 160,00 |
| 070102026 | 1 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX | 50,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070102027 | 0 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEROS | 120,00 |
| 070102028 | 8 ORTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON | 450,00 |
| 070102029 | 6 ORTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 280,00 |
| 070102030 | 0 ORTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 240,00 |
| 070102031 | 8 ORTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 600,00 |
| 070102032 | 6 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 180,00 |
| 070102033 | 4 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO. | 3.600,00 |
| 070102034 | 2 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA. | 3.600,00 |
| 070102035 | 0 PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMI | 3.000,00 |
| 070102036 | 9 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 2.780,00 |
| 070102037 | 7 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUM | 1.200,00 |
| 070102038 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.300,00 |
| 070102039 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO | 950,00 |
| 070102040 | 7 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.300,00 |
| 070102041 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C | 1.700,00 |
| 070102042 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.200,00 |
| 070102043 | 1 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL | 2.700,00 |
| 070102044 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 2.650,00 |
| 070102045 | 8 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 3.000,00 |
| 070102046 | 6 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 1.500,00 |
| 070102047 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DU | 3.000,00 |
| 070102048 | 2 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 2.650,00 |
| 070102049 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TRO | 2.000,00 |
| 070102050 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL | 3.100,00 |
| 070102051 | 2 PROTESE MAMARIA | 120,00 |
| 070102052 | 0 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.150,00 |
| 070102053 | 9 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E | 1.800,00 |
| 070102054 | 7 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 1.600,00 |
| 070102055 | 5 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 500,00 |
| 070102056 | 3 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 350,00 |
| 070103001 | 1 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103002 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103003 | 8 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103004 | 6 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103005 | 4 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103006 | 2 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103007 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103008 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103009 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 525,00 |
| 070103010 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 700,00 |
| 070103011 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 1.100,00 |
| 070103012 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 525,00 |
| 070103013 | 5 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 700,00 |
| 070103014 | 3 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 1.100,00 |
| 070103015 | 1 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 070103016 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIP | 500,00 |
| 070103017 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR T | 500,00 |
| 070103018 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103019 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103020 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070103021 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103022 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103023 | 2 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103024 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103025 | 9 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103026 | 7 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103027 | 5 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103028 | 3 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103029 | 1 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070104001 | 7 BENGALA ARTICULADA | 45,00 |
| 070104002 | 5 LENTE ESCLERAL PINTADA | 250,00 |
| 070104003 | 3 LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO | 158,75 |
| 070104004 | 1 LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO | 100,00 |
| 070104005 | 0 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRI | 28,00 |
| 070104006 | 8 PROTESE OCULAR | 216,39 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070105001 | 2 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |
| 070105002 | 0 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 070105004 | 7 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 070106001 | 8 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA D | 17,50 |
| 070106002 | 6 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 070106003 | 4 COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 070106004 | 2 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 070107001 | 3 APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA | 1,59 |
| 070107002 | 1 APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL | 1,59 |
| 070107003 | 0 APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 070107004 | 8 COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 070107005 | 6 COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 070107006 | 4 MANTENEDOR DE ESPACO | 1,59 |
| 070107007 | 2 PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 070107008 | 0 PLANO INCLINADO | 1,59 |
| 070107009 | 9 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107010 | 2 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107011 | 0 PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 070107012 | 9 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 30,00 |
| 070107013 | 7 PROTESE TOTAL MAXILAR | 30,00 |
| 070107014 | 5 PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (PO | 23,54 |
| 070108001 | 9 APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 994,00 |
| 070108002 | 7 PROTESE AURICULAR | 58,28 |
| 070108003 | 5 PROTESE EXTENSA / COMBINADAS | 58,28 |
| 070108004 | 3 PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 494,00 |
| 070108005 | 1 PROTESE INFRA-ORBITARIA | 43,32 |
| 070108006 | 0 PROTESE LABIAL | 58,28 |
| 070108007 | 8 PROTESE NASAL | 58,28 |
| 070108008 | 6 PROTESE OCULO-PALPEBRAL | 58,28 |
| 070108009 | 4 PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 284,97 |
| 070108010 | 8 PROTESE ZIGOMATICA | 58,28 |
| 070109001 | 4 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVI | 60,00 |
| 070109002 | 2 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUE | 90,00 |
| 070109003 | 0 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBI | 95,00 |
| 070109004 | 9 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA | 90,00 |
| 070109005 | 7 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 125,00 |
| 070109006 | 5 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 200,00 |
| 070109007 | 3 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 110,00 |
| 070109008 | 1 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSFEM | 500,00 |
| 070109009 | 0 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELET | 900,00 |
| 070110001 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - L | 43,00 |
| 070110002 | 8 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 26,00 |
| 070110003 | 6 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 21,00 |
| 070110004 | 4 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LU | 38,00 |
| 070110005 | 2 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 21,00 |
| 070110006 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 35,00 |
| 070110007 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 52,00 |
| 070110008 | 7 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 68,00 |
| 070110009 | 5 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 43,00 |
| 070110010 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA | 25,00 |
| 070202001 | 0 AUTOMOBILIZADOR | 23,54 |
| 070202002 | 8 GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 070202003 | 6 GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 070202004 | 4 PLACA DE CONTENCAO | 23,54 |
| 070202005 | 2 PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 070202006 | 0 PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 070206001 | 1 CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 070207001 | 7 LENTE P/ FACECTOMIA C/ FIXACAO ESCLERAL | 120,00 |
| 070207002 | 5 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA ANTERIOR | 80,00 |
| 070207003 | 3 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA POSTERIOR | 50,00 |
| 070210001 | 3 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 070210002 | 1 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 070210003 | 0 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI | 149,75 |
| 070210004 | 8 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MA | 2.342,81 |
| 070210005 | 6 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 D | 1.171,40 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070210006 | 4 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES | 1.791,56 |
| 070210007 | 2 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA | 609,39 |
| 070210008 | 0 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 | 895,78 |
| 070210009 | 9 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 070210010 | 2 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 070212006 | 5 LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |
| 080101001 | 2 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE | 10,00 |
| 080101002 | 0 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO) | 40,00 |
| 080301001 | 0 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 080301002 | 8 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301003 | 6 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRAT | 24,75 |
| 080301004 | 4 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 080301005 | 2 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301006 | 0 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P | 24,75 |
| 080301007 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR T | 181,50 |
| 080301008 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANS | 181,50 |
| 080301009 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 3,70 |
| 080301010 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 4,95 |
| 080301011 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 3,70 |
| 080301012 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 4,95 |
| 080301013 | 3 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMP | 181,50 |
| 010000000 | 2 ACOES DE PROMOCAO E PREVENCAO EM SAUDE | |
| 020000000 | 4 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | |
| 030000000 | 6 PROCEDIMENTOS CLINICOS | |
| 040000000 | 8 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS | |
| 050000000 | 0 TRANSPLANTES DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 060000000 | 1 MEDICAMENTOS | |
| 070000000 | 3 ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS | |
| 030100000 | 0 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS | |
| 080100000 | 9 ACOES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO | |
| 020100000 | 8 COLETA DE MATERIAL | |
| 010100000 | 6 ACOES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAUDE | |
| 070100000 | 7 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO A | |
| 060100000 | 5 MEDICAMENTOS DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL | |
| 050100000 | 3 COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CEL | |
| 040100000 | 1 PEQUENA CIRURGIA E CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUC | |
| 020200000 | 1 DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO | |
| 010200000 | 0 VIGILANCIA EM SAUDE | |
| 070200000 | 0 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADAS AO ATO C | |
| 060200000 | 9 MEDICAMENTOS ESTRATEGICOS | |
| 030200000 | 3 FISIOTERAPIA | |
| 020300000 | 5 DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA | |
| 080300000 | 6 AUTORIZACAO/REGULACAO | |
| 040300000 | 9 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO | |
| 030300000 | 7 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | |
| 050300000 | 0 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050400000 | 4 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 020400000 | 9 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA | |
| 030400000 | 0 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA | |
| 040400000 | 2 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO | |
| 040500000 | 6 CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO | |
| 030500000 | 4 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA | |
| 020500000 | 2 DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA | |
| 050500000 | 8 TRANSPLANTE DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 030600000 | 8 HEMOTERAPIA | |
| 050600000 | 1 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS POS TRANSPLANTE | |
| 020600000 | 6 DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA | |
| 040600000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO | |
| 020700000 | 0 DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA | |
| 030700000 | 1 TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS | |
| 040700000 | 3 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMI | |
| 040800000 | 7 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR | |
| 020800000 | 3 DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 040900000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 030900000 | 9 TERAPIAS ESPECIALIZADAS | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020900000 | 7 DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA | |
| 041000000 | 0 CIRURGIA DE MAMA | |
| 031000000 | 9 PARTO E NASCIMENTO | |
| 021000000 | 7 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 041100000 | 4 CIRURGIA OBSTETRICA | |
| 021100000 | 0 METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES | |
| 041200000 | 8 CIRURGIA TORACICA | |
| 021200000 | 4 DIAGNOSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | |
| 021300000 | 8 DIAGNOSTICO EM VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL | |
| 041300000 | 1 CIRURGIA REPARADORA | |
| 041400000 | 5 CIRURGIA ORO-FACIAL | |
| 021400000 | 1 DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO | |
| 041500000 | 9 OUTRAS CIRURGIAS | |
| 041700000 | 6 ANESTESIOLOGIA | |
| 010101000 | 1 EDUCACAO EM SAUDE | |
| 080301000 | 1 DESLOCAMENTO/AJUDA DE CUSTO | |
| 020101000 | 3 COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA | |
| 020201000 | 7 EXAMES BIOQUIMICOS | |
| 020301000 | 0 EXAMES CITOPATOLOGICOS | |
| 020401000 | 4 EXAMES RADIOLOGICOS DA CABECA E PESCOCO | |
| 020501000 | 8 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO A | |
| 020601000 | 1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020701000 | 5 RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020801000 | 9 APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 020901000 | 2 APARELHO DIGESTIVO | |
| 021001000 | 2 EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANGUINEOS E LINFATICOS | |
| 021101000 | 6 DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA | |
| 021201000 | 0 EXAMES DO DOADOR/RECEPTOR | |
| 021301000 | 3 EXAMES RELACIONADOS A DOENCAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPU | |
| 021401000 | 7 TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATORIO | |
| 030101000 | 5 CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | |
| 030201000 | 9 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS, NEON | |
| 030401000 | 6 RADIOTERAPIA | |
| 030501000 | 0 TRATAMENTO DIALITICO | |
| 030601000 | 3 PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PARA FINS DE A | |
| 030701000 | 7 DENTISTICA | |
| 031001000 | 4 PARTO E NASCIMENTO | |
| 040101000 | 7 PEQUENAS CIRURGIAS | |
| 040401000 | 8 CIRURGIAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANTA | |
| 040501000 | 1 PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS | |
| 040701000 | 9 ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | |
| 040801000 | 2 CINTURA ESCAPULAR | |
| 040901000 | 6 RIM, URETER E BEXIGA | |
| 041001000 | 6 MAMA | |
| 041101000 | 0 PARTO | |
| 041201000 | 3 TRAQUEIA E BRONQUIOS | |
| 041301000 | 7 TRATAMENTO DE QUEIMADOS | |
| 041401000 | 0 BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 041701000 | 1 ANESTESIAS | |
| 041801000 | 5 ACESSOS PARA DIALISE | |
| 050101000 | 9 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON | |
| 050301000 | 6 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050401000 | 0 PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA | |
| 050501000 | 3 TRANSPLANTE DE TECIDOS E CELULAS | |
| 050601000 | 7 ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE | |
| 060101000 | 0 AGENTES ANTICITOCINAS | |
| 060201000 | 4 PROCOAGULANTES EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS | |
| 070101000 | 2 OPM AUXILIARES DA LOCOMOCAO | |
| 080101000 | 4 INCENTIVOS | |
| 010201000 | 5 VIGILANCIA SANITARIA | |
| 010102000 | 7 SAUDE BUCAL | |
| 020202000 | 2 EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | |
| 020302000 | 6 EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | |
| 020402000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL | |
| 020502000 | 3 ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020602000 | 7 TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020702000 | 0 RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020802000 | 4 APARELHO DIGESTIVO | |
| 020902000 | 8 APARELHO URINARIO | |
| 021002000 | 8 VIAS BILIARES | |
| 021102000 | 1 DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA | |
| 021202000 | 5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPICA | |
| 021302000 | 9 EXAMES RELACIONADOS AO MEIO AMBIENTE | |
| 030102000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM SAUDE DO TRABALHADOR | |
| 030202000 | 4 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | |
| 030302000 | 8 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SANGUE, ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALG | |
| 030402000 | 1 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO | |
| 030602000 | 9 MEDICINA TRANSFUSIONAL | |
| 030702000 | 2 ENDODONTIA | |
| 030902000 | 0 TERAPIAS EM DOENCAS ALERGICAS | |
| 040102000 | 2 CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA | |
| 040402000 | 3 CIRURGIA DA FACE E DO SISTEMA ESTOMATOGNOMATICO | |
| 040602000 | 0 CIRURGIA VASCULAR | |
| 040702000 | 4 INTESTINOS , RETO E ANUS | |
| 040802000 | 8 MEMBROS SUPERIORES | |
| 040902000 | 1 URETRA | |
| 041402000 | 6 CIRURGIA ORAL | |
| 041802000 | 0 INTERVENCOES CIRURGICAS EM ACESSOS P/DIALISE | |
| 050102000 | 4 EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACAO DE RECEPTO | |
| 060102000 | 6 ANTAGONISTA DO GLUTAMATO | |
| 070102000 | 8 OPM ORTOPEDICAS | |
| 070202000 | 1 OPM EM CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL | |
| 020102000 | 9 OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL | |
| 010103000 | 2 VISITA DOMICILIAR | |
| 020203000 | 8 EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | |
| 020403000 | 5 EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO | |
| 020603000 | 2 TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020703000 | 6 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020803000 | 0 APARELHO ENDOCRINO | |
| 020903000 | 3 APARELHO GINECOLOGICO | |
| 021103000 | 7 DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | |
| 030103000 | 6 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA | |
| 030203000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA | |
| 030403000 | 7 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENCA - ADULTO | |
| 030703000 | 8 PERIODONTIA CLINICA | |
| 030903000 | 5 TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 040503000 | 2 CORPO VITREO, RETINA, COROIDE E ESCLERA | |
| 040703000 | 0 PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES | |
| 041203000 | 4 PLEURA | |
| 041303000 | 8 REPARADORA PARA LIPODISTROFIA | |
| 050103000 | 0 COLETA E EXAMES P/IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRONCO | |
| 050303000 | 7 MANUTENCAO E RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 060103000 | 1 ANTIANEMICOS NAO HORMONAI | |
| 070103000 | 3 OPM AUDITIVAS | |
| 041204000 | 0 PAREDE TORACICA | |
| 040904000 | 2 BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO | |
| 041504000 | 0 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS | |
| 050104000 | 5 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 050304000 | 2 ACOES COMPLEMENTARES DESTINADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 060104000 | 7 ANTIANEMICOS HORMONAI | |
| 070104000 | 9 OPM OFTALMOLOGICAS | |
| 010104000 | 8 ALIMENTACAO E NUTRICAO | |
| 020204000 | 3 EXAMES COPROLOGICOS | |
| 020404000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPE | |
| 020804000 | 5 APARELHO GENITURINARIO | |
| 020904000 | 9 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 021104000 | 2 DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRICIA | |
| 030104000 | 1 OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS S | |
| 030204000 | 5 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCI | |
| 030404000 | 2 QUIMIOTERAPIA PREVIA (NEOADJUVANTE/CITORREDUTORA)- ADULTO | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030704000 | 3 MOLDAGEM/MANUTENCAO | |
| 030904000 | 0 TERAPIAS DO APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 040504000 | 8 CAVIDADE ORBITARIA E GLOBO OCULAR | |
| 040704000 | 5 PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | |
| 040804000 | 9 CINTURA PELVICA | |
| 041304000 | 3 OUTRAS CIRURGIAS PLASTICAS/REPARADORAS | |
| 050105000 | 0 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 060105000 | 2 ANTIASMATICOS | |
| 070105000 | 4 OPM EM GASTROENTEROLOGIA | |
| 020205000 | 9 EXAMES DE UROANALISE | |
| 020405000 | 6 EXAMES RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE | |
| 020805000 | 0 APARELHO ESQUELETICO | |
| 021105000 | 8 DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA | |
| 030105000 | 7 ATENCAO DOMICILIAR | |
| 030205000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | |
| 030305000 | 4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DA VISAO | |
| 030405000 | 8 QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE (PROFILATICA) - ADULTO | |
| 030905000 | 6 PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | |
| 040305000 | 6 TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL | |
| 040505000 | 3 CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CR | |
| 040805000 | 4 MEMBROS INFERIORES | |
| 040905000 | 8 PENIS | |
| 070106000 | 0 OPM EM UROLOGIA | |
| 020406000 | 1 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIO | |
| 030406000 | 3 QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO | |
| 060106000 | 8 ANTIBIOTICOS | |
| 020206000 | 4 EXAMES HORMONAIS | |
| 040806000 | 0 GERAIS | |
| 070206000 | 3 OPM EM UROLOGIA | |
| 040906000 | 3 UTERO E ANEXOS | |
| 030106000 | 2 CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | |
| 030206000 | 6 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | |
| 021106000 | 3 DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | |
| 020806000 | 6 APARELHO NERVOSO | |
| 020807000 | 1 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 020207000 | 0 EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | |
| 030407000 | 9 QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANCA E ADOLESCENTE | |
| 070207000 | 9 OPM EM CIRURGIAS OFTALMICAS | |
| 070107000 | 5 OPM EM ODONTOLOGIA | |
| 060107000 | 3 ANTIEPILEPTICOS | |
| 030307000 | 5 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | |
| 021107000 | 9 DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA | |
| 040907000 | 9 VAGINA, VULVA E PERINEO | |
| 030107000 | 8 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO FISICA, MENTAL, V | |
| 050107000 | 1 OUTROS EXAMES COMPLEMENTARES PARA DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 030207000 | 1 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | |
| 030108000 | 3 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL | |
| 021108000 | 4 DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA | |
| 020808000 | 7 APARELHO HEMATOLOGICO | |
| 020208000 | 5 EXAMES MICROBIOLÓGICOS | |
| 070108000 | 0 OPM DE ANOMALIAS BUCO MAXILO FACIAL | |
| 060108000 | 9 ANTIINFLAMATORIOS | |
| 050108000 | 7 EXAMES COMPLEMENTARES PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS | |
| 030408000 | 4 QUIMIOTERAPIA - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | |
| 030308000 | 0 TRATAMENTO DE DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | |
| 060109000 | 4 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS | |
| 030309000 | 6 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO C | |
| 020209000 | 0 EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS | |
| 070109000 | 6 SUBSTITUICAO /TROCA EM ORTESES/PROTESES | |
| 020809000 | 2 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 021109000 | 0 DIAGNOSTICO EM UROLOGIA | |
| 070110000 | 1 OPM EM QUEIMADOS | |
| 021110000 | 5 DIAGNOSTICO EM PSICOLOGIA-PSIQUIATRIA | |
| 060110000 | 0 ANTIPARKINSONIANOS | |
| 030110000 | 4 ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|---|-------|
| 070210000 | 5 OPM EM NEFROLOGIA | |
| 020210000 | 6 EXAMES DE GENETICA | |
| 030111000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS | |
| 020211000 | 1 EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | |
| 060111000 | 5 ANTIPSICOTICOS | |
| 030112000 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS ENDOCRI | |
| 060112000 | 0 ANTIVIRAIS | |
| 030312000 | 2 TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 070212000 | 6 OPM PARA TRANSPLANTES | |
| 020212000 | 7 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | |
| 060113000 | 6 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | |
| 030314000 | 3 TRATAMENTO DE DOENCAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AERE | |
| 060114000 | 1 CERATOLITICOS SISTEMICOS | |
| 060115000 | 7 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS | |
| 060116000 | 2 FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES | |
| 060117000 | 8 HIPNOANALGESICOS | |
| 060118000 | 3 HIPOLIPEMIANTES | |
| 060119000 | 9 IMUNOMODULADORES | |
| 060120000 | 4 IMUNOSSUPRESSORES | |
| 060121000 | 0 IMUNOTERICOS | |
| 060122000 | 5 INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE | |
| 060123000 | 0 MUCOLITICOS | |
| 060124000 | 6 QUELANTES DO FERRO | |
| 060125000 | 1 OUTROS QUELANTES | |
| 060126000 | 7 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA | |
| 060127000 | 2 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH | |
| 060128000 | 8 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS | |
| 060129000 | 3 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFI | |
| 060130000 | 9 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO | |
| 060131000 | 4 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA | |
| 060132000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO | |
| 060133000 | 5 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS | |
| 060134000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES | |
| 060135000 | 6 REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CALCIO | |
| 010101001 | 0 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 010101002 | 8 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIAL | 2,70 |
| 010101003 | 6 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO | 0,00 |
| 010101004 | 4 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 010102001 | 5 ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL | 0,00 |
| 010102002 | 3 ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO | 0,00 |
| 010102003 | 1 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA | 0,00 |
| 010102004 | 0 ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL C/ FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA | 0,00 |
| 010102005 | 8 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102006 | 6 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102007 | 4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 0,00 |
| 010102008 | 2 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 010102009 | 0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA | 0,00 |
| 010103001 | 0 VISITA DOMICILIAR | 0,00 |
| 010103002 | 9 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITACAO | 0,00 |
| 010104001 | 6 APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES | 0,00 |
| 010104002 | 4 AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 0,00 |
| 010104003 | 2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 0,63 |
| 010104004 | 0 PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 0,50 |
| 010201001 | 3 APLICACAO DE MULTA | 0,00 |
| 010201002 | 1 APLICACAO DE ADVERTENCIA | 0,00 |
| 010201003 | 0 APLICACAO DE INTERDICAO DE PRODUTO | 0,00 |
| 010201004 | 8 APLICACAO DE INTERDICAO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO | 0,00 |
| 010201005 | 6 ATIVIDADES EDUCATIVAS P/ PROFISSIONAIS DO SETOR REGULADO | 0,00 |
| 010201006 | 4 AVALIACAO DE PROJETO BASICO DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 010201007 | 2 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 010201008 | 0 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201009 | 9 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201010 | 2 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE DE CONTROLE | 0,00 |
| 010201011 | 0 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL | 0,00 |
| 010201012 | 9 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 010201013 | 7 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECEME | 0,00 |
| 010201014 | 5 INSPECAO SANITARIA | 0,00 |
| 010201015 | 3 INVESTIGACAO DE SURTO QUEIXA TECNICA / EVENTO ADVERSO | 0,00 |
| 020101001 | 1 AMNIOCENTESE | 1,69 |
| 020101002 | 0 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 11,28 |
| 020101004 | 6 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 14,77 |
| 020101006 | 2 BIOPSIA DE BEXIGA | 33,34 |
| 020101007 | 0 BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 14,66 |
| 020101008 | 9 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 020101009 | 7 BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 24,88 |
| 020101010 | 0 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 36,95 |
| 020101011 | 9 BIOPSIA DE CORNEA | 54,89 |
| 020101014 | 3 BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 656,72 |
| 020101015 | 1 BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 14,66 |
| 020101016 | 0 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 68,55 |
| 020101017 | 8 BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 36,95 |
| 020101018 | 6 BIOPSIA DE ESCLERA | 54,89 |
| 020101019 | 4 BIOPSIA DE FARINGE | 14,66 |
| 020101021 | 6 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 56,92 |
| 020101022 | 4 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 36,95 |
| 020101023 | 2 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 24,05 |
| 020101024 | 0 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | 159,37 |
| 020101026 | 7 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 91,49 |
| 020101027 | 5 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 37,02 |
| 020101028 | 3 BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 14,66 |
| 020101029 | 1 BIOPSIA DE NERVO | 24,05 |
| 020101030 | 5 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULH | 146,20 |
| 020101031 | 3 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA | 146,71 |
| 020101032 | 1 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA | 151,02 |
| 020101033 | 0 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA | 150,61 |
| 020101034 | 8 BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 19,19 |
| 020101035 | 6 BIOPSIA DE PALPEBRA | 14,66 |
| 020101036 | 4 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 11,28 |
| 020101037 | 2 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 20,66 |
| 020101038 | 0 BIOPSIA DE PENIS | 14,66 |
| 020101039 | 9 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 14,66 |
| 020101040 | 2 BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 90,94 |
| 020101041 | 0 BIOPSIA DE PROSTATA | 36,95 |
| 020101043 | 7 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 36,95 |
| 020101044 | 5 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 14,66 |
| 020101045 | 3 BIOPSIA DE SINOVIA | 24,05 |
| 020101046 | 1 BIOPSIA DE TESTICULO | 36,95 |
| 020101047 | 0 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE | 18,98 |
| 020101048 | 8 BIOPSIA DE URETER | 36,95 |
| 020101049 | 6 BIOPSIA DE URETRA | 36,95 |
| 020101050 | 0 BIOPSIA DE VAGINA | 14,66 |
| 020101051 | 8 BIOPSIA DE VULVA | 14,66 |
| 020101052 | 6 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 17,25 |
| 020101054 | 2 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 80,83 |
| 020101056 | 9 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 28,00 |
| 020101058 | 5 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 26,59 |
| 020101059 | 3 PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 5,63 |
| 020101060 | 7 PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 54,74 |
| 020101061 | 5 PUNCAO DE VAGINA | 11,28 |
| 020101062 | 3 PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 11,28 |
| 020101063 | 1 PUNCAO LOMBAR | 5,63 |
| 020101064 | 0 PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 10,60 |
| 020101065 | 8 PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR | 5,63 |
| 020102001 | 7 COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 020102002 | 5 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE | 0,00 |
| 020102003 | 3 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO | 1,00 |
| 020102004 | 1 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 0,00 |
| 020102005 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL | 0,50 |
| 020201001 | 5 CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 020201002 | 3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020201003 | 1 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |
| 020201004 | 0 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 020201005 | 8 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 | 6,55 |
| 020201006 | 6 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 | 3,68 |
| 020201007 | 4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 020201008 | 2 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 020201009 | 0 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 020201010 | 4 DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 020201011 | 2 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 020201012 | 0 DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 020201013 | 9 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 020201014 | 7 DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 020201015 | 5 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 020201016 | 3 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 020201017 | 1 DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 020201018 | 0 DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 020201019 | 8 DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 020201020 | 1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 020201021 | 0 DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 020201022 | 8 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 020201023 | 6 DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 020201025 | 2 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 020201026 | 0 DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 020201027 | 9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 020201028 | 7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 020201029 | 5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 020201030 | 9 DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 020201031 | 7 DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 020201032 | 5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 020201033 | 3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 020201034 | 1 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 020201035 | 0 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |
| 020201036 | 8 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | 3,68 |
| 020201037 | 6 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 020201038 | 4 DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 020201039 | 2 DOSAGEM DE FERRO SERICO | 3,51 |
| 020201040 | 6 DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 020201041 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | 2,01 |
| 020201042 | 2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 020201043 | 0 DOSAGEM DE FOSFORO | 1,85 |
| 020201044 | 9 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | 2,01 |
| 020201045 | 7 DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 020201046 | 5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 020201047 | 3 DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 020201048 | 1 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 020201049 | 0 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 020201050 | 3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 020201051 | 1 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |
| 020201052 | 0 DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 020201053 | 8 DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 020201054 | 6 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 020201055 | 4 DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 020201056 | 2 DOSAGEM DE MAGNESIO | 2,01 |
| 020201057 | 0 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS | 2,01 |
| 020201058 | 9 DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 020201059 | 7 DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 020201060 | 0 DOSAGEM DE POTASSIO | 1,85 |
| 020201061 | 9 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | 1,40 |
| 020201062 | 7 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | 1,85 |
| 020201063 | 5 DOSAGEM DE SODIO | 1,85 |
| 020201064 | 3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 2,01 |
| 020201065 | 1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 2,01 |
| 020201066 | 0 DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 020201067 | 8 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | 3,51 |
| 020201068 | 6 DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020201069 | 4 DOSAGEM DE UREIA | 1,85 |
| 020201070 | 8 DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 020201071 | 6 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | 3,68 |
| 020201072 | 4 ELETROFORESE DE PROTEINAS | 4,42 |
| 020201073 | 2 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 15,65 |
| 020201074 | 0 PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 020201075 | 9 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS | 6,55 |
| 020202001 | 0 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 020202002 | 9 CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 020202003 | 7 CONTAGEM DE RETICULOCITOS | 2,73 |
| 020202004 | 5 DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 020202005 | 3 DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 020202006 | 1 DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 020202007 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO | 2,73 |
| 020202008 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 020202009 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 020202010 | 0 DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 020202011 | 8 DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | 5,79 |
| 020202012 | 6 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 020202013 | 4 DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP | 5,77 |
| 020202014 | 2 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 020202015 | 0 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO (VHS) | 2,73 |
| 020202016 | 9 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 020202017 | 7 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 020202018 | 5 DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 020202019 | 3 DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 020202020 | 7 DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 020202021 | 5 DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 020202022 | 3 DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 020202023 | 1 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 020202024 | 0 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 020202025 | 8 DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |
| 020202026 | 6 DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |
| 020202027 | 4 DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |
| 020202028 | 2 DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 020202029 | 0 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 020202030 | 4 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 020202031 | 2 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 020202032 | 0 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 020202033 | 9 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 020202034 | 7 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 020202035 | 5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 020202036 | 3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 020202037 | 1 HEMATOCRITO | 1,53 |
| 020202038 | 0 HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 020202039 | 8 LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 020202040 | 1 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 020202041 | 0 PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 020202042 | 8 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 020202043 | 6 PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 020202044 | 4 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 020202045 | 2 PESQUISA DE PLASMODIO | 0,00 |
| 020202046 | 0 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 020202048 | 7 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 020202049 | 5 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 020202050 | 9 PROVA DO LACO | 2,73 |
| 020202051 | 7 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 020202052 | 5 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 020202053 | 3 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 020202054 | 1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 020203001 | 6 CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 020203002 | 4 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 020203003 | 2 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 020203004 | 0 DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 020203005 | 9 DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020203006 | 7 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 020203007 | 5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 020203008 | 3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 020203009 | 1 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 020203010 | 5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 020203011 | 3 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 020203012 | 1 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 020203013 | 0 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 020203014 | 8 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 020203015 | 6 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 020203016 | 4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 020203018 | 0 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 020203019 | 9 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 4,10 |
| 020203020 | 2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 020203021 | 0 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 020203022 | 9 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 020203023 | 7 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020203024 | 5 INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 |
| 020203025 | 3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203026 | 1 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203027 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 020203028 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 020203029 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 020203030 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 020203031 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 020203032 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 020203033 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |
| 020203034 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 020203035 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 020203036 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 020203037 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 020203038 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |
| 020203039 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |
| 020203040 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |
| 020203041 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 020203042 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203043 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 |
| 020203044 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 020203045 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 020203046 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 |
| 020203047 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 020203048 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 020203049 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 020203050 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 020203051 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 020203052 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 020203053 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 020203054 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 020203055 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 020203056 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 020203057 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 020203058 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 020203059 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO | 17,16 |
| 020203060 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 020203061 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 020203062 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 020203063 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU | 18,55 |
| 020203064 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT | 18,55 |
| 020203065 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 020203066 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 020203067 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC | 18,55 |
| 020203068 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD | 18,55 |
| 020203069 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 020203070 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 020203071 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP | 18,55 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020203072 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |
| 020203073 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR | 2,83 |
| 020203074 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 020203075 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 020203076 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 020203077 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203078 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203079 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 30,00 |
| 020203080 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203081 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203082 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203083 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203084 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203085 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 020203086 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 020203087 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 020203088 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203089 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203090 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 20,00 |
| 020203091 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203092 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203093 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203094 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203095 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203096 | 2 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 020203097 | 0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H | 18,55 |
| 020203098 | 9 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 020203099 | 7 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 |
| 020203100 | 4 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |
| 020203101 | 2 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 020203102 | 0 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 020203103 | 9 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |
| 020203104 | 7 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203105 | 5 PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |
| 020203106 | 3 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 020203107 | 1 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 020203108 | 0 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 020203109 | 8 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 4,10 |
| 020203110 | 1 REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 020203111 | 0 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 2,83 |
| 020203112 | 8 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203113 | 6 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203114 | 4 TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 020203115 | 2 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 020203116 | 0 TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203117 | 9 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2,83 |
| 020204001 | 1 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 020204002 | 0 DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |
| 020204003 | 8 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 020204004 | 6 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 020204005 | 4 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 020204006 | 2 PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 020204007 | 0 PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 020204008 | 9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204009 | 7 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204010 | 0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204011 | 9 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 020204012 | 7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 020204013 | 5 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 020204014 | 3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 020204015 | 1 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204016 | 0 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 020204017 | 8 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020205001 | 7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN | 3,70 |
| 020205002 | 5 CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|---|-------|
| 020205003 | 3 CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 020205004 | 1 CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 020205005 | 0 CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 020205006 | 8 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |
| 020205007 | 6 DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205008 | 4 DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 020205009 | 2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 020205010 | 6 DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 020205011 | 4 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 020205012 | 2 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 020205013 | 0 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 020205014 | 9 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205015 | 7 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 020205016 | 5 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 020205017 | 3 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 020205018 | 1 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 020205019 | 0 PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205020 | 3 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 020205021 | 1 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 020205022 | 0 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 020205023 | 8 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205024 | 6 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 020205025 | 4 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ) | 0,00 |
| 020205026 | 2 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205027 | 0 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205028 | 9 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 020205029 | 7 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 020205030 | 0 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 020205031 | 9 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 020205032 | 7 PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 020206001 | 2 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 11,40 |
| 020206002 | 0 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 11,40 |
| 020206003 | 9 DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 13,35 |
| 020206004 | 7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 9,27 |
| 020206005 | 5 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,11 |
| 020206006 | 3 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,11 |
| 020206007 | 1 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,11 |
| 020206008 | 0 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 12,28 |
| 020206009 | 8 DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 10,34 |
| 020206010 | 1 DOSAGEM DE AMP CICLICO | 10,44 |
| 020206011 | 0 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 10,03 |
| 020206012 | 8 DOSAGEM DE CALCITONINA | 12,50 |
| 020206013 | 6 DOSAGEM DE CORTISOL | 8,57 |
| 020206014 | 4 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 9,78 |
| 020206015 | 2 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 10,18 |
| 020206016 | 0 DOSAGEM DE ESTRADIOL | 8,83 |
| 020206017 | 9 DOSAGEM DE ESTRIOL | 10,04 |
| 020206018 | 7 DOSAGEM DE ESTRONA | 9,67 |
| 020206019 | 5 DOSAGEM DE GASTRINA | 12,30 |
| 020206020 | 9 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 13,35 |
| 020206021 | 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 6,83 |
| 020206022 | 5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 8,88 |
| 020206023 | 3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 6,86 |
| 020206024 | 1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 7,80 |
| 020206025 | 0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 7,79 |
| 020206026 | 8 DOSAGEM DE INSULINA | 8,84 |
| 020206027 | 6 DOSAGEM DE PARATORMONIO | 37,50 |
| 020206028 | 4 DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 13,35 |
| 020206029 | 2 DOSAGEM DE PROGESTERONA | 8,89 |
| 020206030 | 6 DOSAGEM DE PROLACTINA | 8,83 |
| 020206031 | 4 DOSAGEM DE RENINA | 11,47 |
| 020206032 | 2 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 13,35 |
| 020206033 | 0 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 11,40 |
| 020206034 | 9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 9,07 |
| 020206035 | 7 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 11,40 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020206036 | 5 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 13,35 |
| 020206037 | 3 DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 7,62 |
| 020206038 | 1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 10,09 |
| 020206039 | 0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 7,57 |
| 020206040 | 3 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 10,44 |
| 020206041 | 1 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 10,44 |
| 020206042 | 0 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 10,44 |
| 020206043 | 8 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 10,44 |
| 020206044 | 6 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 10,44 |
| 020206045 | 4 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 10,44 |
| 020206046 | 2 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 7,33 |
| 020207001 | 8 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 020207002 | 6 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 020207003 | 4 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 020207004 | 2 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 020207005 | 0 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 020207006 | 9 DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 020207007 | 7 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 020207008 | 5 DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 020207009 | 3 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 020207010 | 7 DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 020207011 | 5 DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 020207012 | 3 DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 020207013 | 1 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 020207014 | 0 DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 020207015 | 8 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 020207016 | 6 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207017 | 4 DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 020207018 | 2 DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 020207019 | 0 DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 020207020 | 4 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 020207021 | 2 DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |
| 020207022 | 0 DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |
| 020207023 | 9 DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |
| 020207024 | 7 DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 020207025 | 5 DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 020207026 | 3 DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 020207027 | 1 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207028 | 0 DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 020207029 | 8 DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 020207030 | 1 DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 020207031 | 0 DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 020207032 | 8 DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 020207033 | 6 DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 020207034 | 4 DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 020207035 | 2 DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 020208001 | 3 ANTIBIOGRAMA | 4,98 |
| 020208002 | 1 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 020208003 | 0 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 020208004 | 8 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR | 4,20 |
| 020208005 | 6 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 |
| 020208006 | 4 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) | 4,20 |
| 020208007 | 2 BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 020208008 | 0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 020208009 | 9 CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) | 4,33 |
| 020208010 | 2 CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020208011 | 0 CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 020208012 | 9 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 020208013 | 7 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 020208014 | 5 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 020208015 | 3 HEMOCULTURA | 11,49 |
| 020208016 | 1 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 020208017 | 0 PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 020208018 | 8 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 020208019 | 6 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020208020 | 0 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |
| 020208021 | 8 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 020208022 | 6 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 020208023 | 4 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 020209001 | 9 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209002 | 7 ADENOGRAMA | 5,79 |
| 020209003 | 5 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 020209004 | 3 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020209005 | 1 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209006 | 0 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209007 | 8 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL | 6,56 |
| 020209008 | 6 DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 020209009 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209010 | 8 DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 020209011 | 6 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209012 | 4 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209013 | 2 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209015 | 9 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 020209016 | 7 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 020209017 | 5 ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 020209018 | 3 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE | 1,89 |
| 020209019 | 1 MIELOGRAMA | 5,79 |
| 020209021 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 |
| 020209022 | 1 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 020209023 | 0 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209024 | 8 PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |
| 020209025 | 6 PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 020209026 | 4 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 020209027 | 2 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209028 | 0 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 020209029 | 9 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE | 1,89 |
| 020209030 | 2 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |
| 020209031 | 0 REACAO DE PANDY | 1,89 |
| 020209032 | 9 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209033 | 7 TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |
| 020209034 | 5 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST | 4,69 |
| 020209035 | 3 TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 020210001 | 4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE | 32,48 |
| 020210002 | 2 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI | 32,48 |
| 020210003 | 0 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D | 32,48 |
| 020211001 | 0 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,00 |
| 020211002 | 8 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMA | 60,00 |
| 020211003 | 6 DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 60,00 |
| 020211004 | 4 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,00 |
| 020211005 | 2 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) | 11,00 |
| 020211006 | 0 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIANTE | 19,00 |
| 020211007 | 9 DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 5,00 |
| 020211008 | 7 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12,00 |
| 020212001 | 5 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 020212002 | 3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 020212003 | 1 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 020212004 | 0 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE | 10,65 |
| 020212005 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 020212006 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 020212007 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 020212008 | 2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 020212009 | 0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 020212010 | 4 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 020301001 | 9 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 5,37 |
| 020301002 | 7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 9,26 |
| 020301003 | 5 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 9,26 |
| 020301004 | 3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 13,89 |
| 020302001 | 4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 57,00 |
| 020302002 | 2 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO | 35,48 |
| 020302003 | 0 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO | 20,87 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020302004 | 9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020302006 | 5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 20,87 |
| 020302007 | 3 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020302008 | 1 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020401001 | 2 DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 020401002 | 0 PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 020401003 | 9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401004 | 7 RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 020401005 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 020401006 | 3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 020401007 | 1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI | 9,15 |
| 020401008 | 0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 020401009 | 8 RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 020401010 | 1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 020401011 | 0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |
| 020401012 | 8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401013 | 6 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN | 7,98 |
| 020401014 | 4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 020401015 | 2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 020401016 | 0 RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 020401017 | 9 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 9,03 |
| 020401018 | 7 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 1,75 |
| 020401019 | 5 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 020401020 | 9 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 020402001 | 8 MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 020402002 | 6 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 020402003 | 4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | 8,33 |
| 020402004 | 2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 020402005 | 0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 020402006 | 9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 020402007 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 020402008 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |
| 020402009 | 3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |
| 020402010 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |
| 020402011 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 020402012 | 3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 020403001 | 3 BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 020403002 | 1 DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 020403003 | 0 MAMOGRAFIA BILATERAL | 45,00 |
| 020403004 | 8 MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIA | 62,50 |
| 020403005 | 6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ | 14,32 |
| 020403006 | 4 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 020403007 | 2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 020403008 | 0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 020403009 | 9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 020403010 | 2 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |
| 020403011 | 0 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 020403012 | 9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 |
| 020403013 | 7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 020403014 | 5 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 020403015 | 3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 020403016 | 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 020403017 | 0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 020404001 | 9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 020404002 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404003 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 020404004 | 3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404005 | 1 RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 020404006 | 0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 020404007 | 8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 020404008 | 6 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 020404009 | 4 RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 020404010 | 8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 020404011 | 6 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 020404012 | 4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020405001 | 4 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |
| 020405002 | 2 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405003 | 0 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405004 | 9 DUODENOGRAMIA HIPOTONICA | 34,52 |
| 020405005 | 7 FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 020405006 | 5 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 020405007 | 3 PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 020405008 | 1 PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 020405010 | 3 PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 020405011 | 1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |
| 020405012 | 0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 020405013 | 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 020405014 | 6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 020405015 | 4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 020405016 | 2 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROC | 48,09 |
| 020405017 | 0 URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 020405018 | 9 UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 020406001 | 0 ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 020406002 | 8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB | 55,10 |
| 020406003 | 6 ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 020406004 | 4 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO | 18,68 |
| 020406005 | 2 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 020406006 | 0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 020406007 | 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 020406008 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 020406009 | 5 RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 020406010 | 9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 |
| 020406011 | 7 RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 020406012 | 5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 020406013 | 3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 020406014 | 1 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 | 9,29 |
| 020406015 | 0 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |
| 020406016 | 8 RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |
| 020406017 | 6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |
| 020501001 | 6 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 132,00 |
| 020501002 | 4 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 132,00 |
| 020501003 | 2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 30,72 |
| 020501004 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 33,00 |
| 020501005 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 33,00 |
| 020502002 | 0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 20,00 |
| 020502003 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS | 20,00 |
| 020502004 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 33,00 |
| 020502005 | 4 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 20,00 |
| 020502006 | 2 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 20,00 |
| 020502007 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 20,00 |
| 020502008 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA | 20,00 |
| 020502009 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 20,00 |
| 020502010 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 20,00 |
| 020502011 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 20,00 |
| 020502012 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | 20,00 |
| 020502013 | 5 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 20,00 |
| 020502014 | 3 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 20,00 |
| 020502015 | 1 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 33,00 |
| 020502016 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 20,00 |
| 020502017 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 20,00 |
| 020502018 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 20,00 |
| 020502019 | 4 MARCAÇAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAM | 21,02 |
| 020601001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601002 | 8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO | 101,10 |
| 020601003 | 6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601004 | 4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL | 86,75 |
| 020601005 | 2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO | 86,75 |
| 020601006 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 020601007 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 020601008 | 7 TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020602001 | 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO | 86,75 |
| 020602002 | 3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 |
| 020602003 | 1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 020603001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 |
| 020603002 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO | 86,75 |
| 020603003 | 7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 |
| 020701001 | 3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 020701002 | 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL | 268,75 |
| 020701003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 |
| 020701004 | 8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 020701005 | 6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 020701006 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 020701007 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 020702001 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE-RM | 361,25 |
| 020702002 | 7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020702003 | 5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 020703001 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 020703002 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 |
| 020703003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020703004 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 |
| 020801001 | 7 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020801002 | 5 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 362,89 |
| 020801003 | 3 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 352,65 |
| 020801004 | 1 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO | 136,05 |
| 020801005 | 0 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE | 83,60 |
| 020801006 | 8 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 104,54 |
| 020801007 | 6 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 184,43 |
| 020801008 | 4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 146,30 |
| 020801009 | 2 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 101,12 |
| 020802001 | 2 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 125,66 |
| 020802002 | 0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 180,33 |
| 020802003 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 65,07 |
| 020802005 | 5 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 133,86 |
| 020802006 | 3 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 133,86 |
| 020802007 | 1 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 142,70 |
| 020802008 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 99,65 |
| 020802009 | 8 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 126,81 |
| 020802010 | 1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 265,19 |
| 020802011 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 133,86 |
| 020802012 | 8 IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 020803001 | 8 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 290,06 |
| 020803002 | 6 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 62,07 |
| 020803003 | 4 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 67,67 |
| 020803004 | 2 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 199,00 |
| 020803005 | 0 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 54,05 |
| 020804002 | 1 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020804003 | 0 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 93,73 |
| 020804005 | 6 CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 125,43 |
| 020804006 | 4 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 121,45 |
| 020804007 | 2 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 121,69 |
| 020804008 | 0 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 40,41 |
| 020804009 | 9 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 40,41 |
| 020804010 | 2 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 142,43 |
| 020805001 | 9 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 119,48 |
| 020805003 | 5 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | 145,36 |
| 020805004 | 3 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020806001 | 4 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 323,62 |
| 020806002 | 2 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO | 197,74 |
| 020806003 | 0 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 81,14 |
| 020807001 | 0 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020807002 | 8 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,36 |
| 020807003 | 6 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECoes) | 97,70 |
| 020807004 | 4 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECoes) | 122,90 |
| 020808001 | 5 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 105,01 |
| 020808002 | 3 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO | 66,95 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020808003 | 1 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |
| 020808004 | 0 LINFOCINTILOGRAFIA | 138,29 |
| 020809001 | 0 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE | 338,87 |
| 020809002 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 58,63 |
| 020809003 | 7 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 259,01 |
| 020901001 | 0 COLANGIOPANCREATOGRAMA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 45,34 |
| 020901002 | 9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 56,33 |
| 020901003 | 7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 30,10 |
| 020901004 | 5 LAPAROSCOPIA | 31,05 |
| 020901005 | 3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 18,50 |
| 020901006 | 1 VIDEOLAPAROSCOPIA | 50,00 |
| 020902001 | 6 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 10,59 |
| 020903001 | 1 HISTEROSCOPIA | 45,00 |
| 020904001 | 7 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 21,19 |
| 020904002 | 5 LARINGOSCOPIA | 27,73 |
| 020904003 | 3 TRAQUEOSCOPIA | 34,20 |
| 020904004 | 1 VIDEOLARINGOSCOPIA | 35,00 |
| 021001002 | 9 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 021001004 | 5 AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 021001005 | 3 AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 021001006 | 1 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 021001007 | 0 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (UNILATERAL) | 179,46 |
| 021001008 | 8 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 021001009 | 6 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AO | 504,33 |
| 021001010 | 0 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001011 | 8 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001012 | 6 ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 021001013 | 4 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 021001014 | 2 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 021001015 | 0 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 021001016 | 9 ESPLENOPTOGRAMA | 182,45 |
| 021001017 | 7 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |
| 021001018 | 5 FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO | 200,01 |
| 021001019 | 3 LINFANGIOADENOGRAMA | 199,40 |
| 021001020 | 7 PORTOGRAMA TRANS-HEPATICA | 200,01 |
| 021002001 | 6 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA | 45,34 |
| 021101001 | 4 CAPILAROSCOPIA | 28,42 |
| 021101002 | 2 INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 021101003 | 0 OSCILOMETRIA | 1,31 |
| 021101004 | 9 PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO) | 1,31 |
| 021102001 | 0 CATETERISMO CARDIACO | 614,72 |
| 021102002 | 8 CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 021102003 | 6 ELETROCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 021102004 | 4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 021102005 | 2 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | 10,07 |
| 021102006 | 0 TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | 30,00 |
| 021103001 | 5 AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103002 | 3 AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103003 | 1 AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA | 1,26 |
| 021103004 | 0 AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 021103005 | 8 AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES | 10,00 |
| 021103006 | 6 AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 021103007 | 4 AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 021103008 | 2 ELETRODIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 021103009 | 0 ELETROMIOGRAFIA DINAMICA, AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E D | 1,26 |
| 021104001 | 0 AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 021104002 | 9 COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 021104003 | 7 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL | 2,80 |
| 021104004 | 5 HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA) | 25,00 |
| 021104005 | 3 PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA) | 1,69 |
| 021104006 | 1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 021105002 | 4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO | 11,34 |
| 021105003 | 2 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E | 25,00 |
| 021105004 | 0 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FO | 25,00 |
| 021105005 | 9 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021105006 | 7 ELETROMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |
| 021105007 | 5 ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA UNICA | 27,00 |
| 021105008 | 3 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 021105011 | 3 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 021105012 | 1 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO | 4,06 |
| 021105013 | 0 POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 021105015 | 6 VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 021106001 | 1 BIOMETRIA ULTRASSONICA | 24,24 |
| 021106002 | 0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 24,24 |
| 021106003 | 8 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA | 40,00 |
| 021106004 | 6 CAMPIMETRIA MANUAL COM GRAFICO | 12,34 |
| 021106005 | 4 CERATOMETRIA | 24,24 |
| 021106006 | 2 CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | 6,74 |
| 021106007 | 0 ELETRO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 021106008 | 9 ELETRORETINOGRAFIA | 24,24 |
| 021106009 | 7 ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 021106010 | 0 FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 021106011 | 9 GONIOSCOPIA | 3,37 |
| 021106012 | 7 MAPEAMENTO DE RETINA | 24,24 |
| 021106013 | 5 MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 021106014 | 3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA | 24,24 |
| 021106015 | 1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 021106016 | 0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 12,34 |
| 021106017 | 8 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR | 12,34 |
| 021106018 | 6 RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR | 20,93 |
| 021106019 | 4 TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL | 12,34 |
| 021106020 | 8 TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 021106021 | 6 TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |
| 021106022 | 4 TESTE DE VISAO DE CORES | 3,37 |
| 021106023 | 2 TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 021106024 | 0 TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 021106025 | 9 TONOMETRIA | 3,37 |
| 021106026 | 7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 |
| 021107001 | 7 ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ | 1,37 |
| 021107002 | 5 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107003 | 3 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 5,75 |
| 021107004 | 1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107005 | 0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 6,00 |
| 021107006 | 8 AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 1,37 |
| 021107007 | 6 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1,37 |
| 021107008 | 4 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 1,37 |
| 021107009 | 2 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 021107010 | 6 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 021107011 | 4 AVALIACAO VOCAL | 1,37 |
| 021107012 | 2 ELETROCOCLEOGRAFIA | 3,86 |
| 021107013 | 0 ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107014 | 9 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107015 | 7 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PROD | 18,75 |
| 021107016 | 5 ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 2,70 |
| 021107017 | 3 EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 1,37 |
| 021107018 | 1 EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 1,37 |
| 021107019 | 0 GUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107020 | 3 IMITANCIOMETRIA | 5,75 |
| 021107021 | 1 LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 8,75 |
| 021107022 | 0 OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 021107023 | 8 PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 1,37 |
| 021107024 | 6 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 3,75 |
| 021107025 | 4 PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 021107026 | 2 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 18,75 |
| 021107027 | 0 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107028 | 9 PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 1,37 |
| 021107029 | 7 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 22,55 |
| 021107030 | 0 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 44,36 |
| 021107031 | 9 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 021107032 | 7 TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021107033 | 5 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |
| 021107034 | 3 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 2,34 |
| 021107035 | 1 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 3,03 |
| 021107036 | 0 TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 021108001 | 2 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 1,39 |
| 021108002 | 0 GASOMETRIA | 1,39 |
| 021108003 | 9 GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 1,39 |
| 021108004 | 7 GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-C | 1,39 |
| 021108005 | 5 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 3,18 |
| 021108006 | 3 PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 2,14 |
| 021108007 | 1 PROVA FARMACODINAMICA | 1,39 |
| 021108008 | 0 TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 1,39 |
| 021109001 | 8 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 3,81 |
| 021109002 | 6 CATETERISMO DE URETRA | 7,67 |
| 021109003 | 4 CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 7,67 |
| 021109004 | 2 CISTOMETRIA SIMPLES | 7,67 |
| 021109005 | 0 DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 7,67 |
| 021109006 | 9 PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 7,67 |
| 021109007 | 7 UROFLUXOMETRIA | 7,67 |
| 021110001 | 3 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 021201001 | 8 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 12,50 |
| 021201002 | 6 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 021201003 | 4 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 021201004 | 2 FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 021201005 | 0 SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 021202001 | 3 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 021202002 | 1 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 021202003 | 0 IRRADIAAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 021202004 | 8 PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 021202005 | 6 PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 021202006 | 4 PROCESSAMENTO DE SANGUE | 2,38 |
| 021301001 | 1 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301002 | 0 ENSAIO IMUNOENZIMATICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DE L | 0,00 |
| 021301003 | 8 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA F | 0,00 |
| 021301004 | 6 ENSAIO IMUNOENZIMATICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PA | 0,00 |
| 021301005 | 4 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TE | 0,00 |
| 021301006 | 2 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301007 | 0 EXAME PARASITOLOGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301008 | 9 FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICACAO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOI | 0,00 |
| 021301009 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301010 | 0 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301011 | 9 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE | 0,00 |
| 021301012 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301013 | 5 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE B | 0,00 |
| 021301014 | 3 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301015 | 1 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO ANTRAZ / CARBUNCULO | 0,00 |
| 021301016 | 0 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301017 | 8 HISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301018 | 6 IDENTIFICACAO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301019 | 4 IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 021301020 | 8 IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | 0,00 |
| 021301021 | 6 IMUNOCROMATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301022 | 4 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLU | 0,00 |
| 021301023 | 2 IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301024 | 0 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS | 0,00 |
| 021301025 | 9 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA R | 0,00 |
| 021301026 | 7 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (| 0,00 |
| 021301027 | 5 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO SHISTOSSOMA | 0,00 |
| 021301028 | 3 IMUNOFLUORESCENCIA INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAI | 0,00 |
| 021301029 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DA RICKETTISIA RICKETTISII | 0,00 |
| 021301030 | 5 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301031 | 3 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301032 | 1 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROS | 0,00 |
| 021301033 | 0 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301034 | 8 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|--|-------|
| 021301035 | 6 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE B | 0,00 |
| 021301036 | 4 IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301037 | 2 ISOLAMENTO DA RICKETTSIA RICKTTSII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 021301038 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301039 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 021301040 | 2 ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 021301041 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301042 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301043 | 7 ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301044 | 5 ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301045 | 3 MICRO-AGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301046 | 1 PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO) | 0,00 |
| 021301047 | 0 PROVA BIOLOGICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301048 | 8 PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BA | 0,00 |
| 021301049 | 6 PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO) | 0,00 |
| 021301050 | 0 QUANTIFICACAO DA CARGA VIRAL DO HIV (DNA) | 0,00 |
| 021301051 | 8 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301052 | 6 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301053 | 4 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301054 | 2 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA HEPATITE C | 0,00 |
| 021301055 | 0 SOROLOGIA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE | 0,00 |
| 021301056 | 9 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301057 | 7 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TO | 0,00 |
| 021301058 | 5 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301059 | 3 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE | 0,00 |
| 021301060 | 7 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301061 | 5 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301062 | 3 TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (E | 0,00 |
| 021301063 | 1 TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS D | 0,00 |
| 021301064 | 0 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PEST | 0,00 |
| 021301065 | 8 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE A | 0,00 |
| 021301066 | 6 TESTE DE HEMAGLUTINACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE D | 0,00 |
| 021301067 | 4 TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA D | 0,00 |
| 021301068 | 2 TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AM | 0,00 |
| 021301069 | 0 TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE | 0,00 |
| 021301070 | 4 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIV | 0,00 |
| 021301071 | 2 TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PEST | 0,00 |
| 021302001 | 7 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302002 | 5 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO | 0,00 |
| 021302003 | 3 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302004 | 1 ANALISE DE METAIS PESADOS | 0,00 |
| 021302005 | 0 ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS | 0,00 |
| 021302006 | 8 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA | 0,00 |
| 021302007 | 6 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AG | 0,00 |
| 021302008 | 4 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAE EM ANALISE DE AL | 0,00 |
| 021401001 | 5 GLICEMIA CAPILAR | 0,00 |
| 021401002 | 3 PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA | 0,00 |
| 021401003 | 1 PESQUISA DE GLICOSE NA URINA | 0,00 |
| 021401004 | 0 TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV EM GESTANTE | 1,00 |
| 021401005 | 8 TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |
| 030101001 | 3 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPER | 0,00 |
| 030101002 | 1 CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 0,00 |
| 030101003 | 0 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASIC | 0,00 |
| 030101004 | 8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC | 6,00 |
| 030101005 | 6 CONSULTA MEDICA AO ACIDENTADO DO TRABALHO | 10,00 |
| 030101006 | 4 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101007 | 2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 030101008 | 0 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO | 0,00 |
| 030101009 | 9 CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE | 0,00 |
| 030101010 | 2 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, | 21,63 |
| 030101011 | 0 CONSULTA PRE-NATAL | 0,00 |
| 030101012 | 9 CONSULTA PUERPERAL | 0,00 |
| 030101013 | 7 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101015 | 3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA | 0,00 |
| 030102001 | 9 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 030102002 | 7 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS | 0,00 |
| 030102003 | 5 EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 030103001 | 4 ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192 | 0,00 |
| 030103002 | 2 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI (VEICULO DE INTERVENCAO RAP | 0,00 |
| 030103003 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103004 | 9 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103005 | 7 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192: SUPORTE BASICO | 0,00 |
| 030103006 | 5 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 030103007 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI DE SALVAMENTO E RESGATE MED | 29,73 |
| 030103008 | 1 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI PELO SAMU 192: SALVAMENTO E | 0,00 |
| 030103009 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI PELO SAMU 192: SUPORTE AVAN | 0,00 |
| 030103010 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI PELO SAMU 192: SUPORTE BASI | 0,00 |
| 030103011 | 1 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAME | 0,00 |
| 030103012 | 0 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103013 | 8 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103014 | 6 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ORIENTAC | 0,00 |
| 030103015 | 4 REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO | 0,00 |
| 030103016 | 2 TENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI - SAMU 192: SUPORTE AVANCAO | 0,00 |
| 030103017 | 0 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE AVANCAO DE | 0,00 |
| 030103018 | 9 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VI | 0,00 |
| 030104001 | 0 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA | 0,00 |
| 030104002 | 8 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO | 0,00 |
| 030104003 | 6 TERAPIA EM GRUPO | 5,59 |
| 030104004 | 4 TERAPIA INDIVIDUAL | 2,55 |
| 030105001 | 5 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROF | 50,00 |
| 030105002 | 3 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 0,00 |
| 030105003 | 1 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 3,67 |
| 030105004 | 0 ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV// | 16,63 |
| 030105005 | 8 ATENDIMENTO DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 030105006 | 6 INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP | 25,00 |
| 030106002 | 9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCA | 12,47 |
| 030106003 | 7 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030106004 | 5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE | 0,00 |
| 030106005 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO | 0,00 |
| 030106006 | 1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |
| 030106009 | 6 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 030106010 | 0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 030107001 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 030107002 | 4 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO AL | 14,00 |
| 030107003 | 2 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLI | 19,89 |
| 030107004 | 0 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107005 | 9 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107006 | 7 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS | 5,95 |
| 030107007 | 5 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO | 14,00 |
| 030107008 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSID | 6,11 |
| 030107009 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSI | 23,16 |
| 030107010 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILIT | 14,00 |
| 030107011 | 3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 10,00 |
| 030107012 | 1 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 T | 17,30 |
| 030107013 | 0 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 T | 26,89 |
| 030108001 | 1 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMEN | 0,00 |
| 030108002 | 0 ACOLHIMENTO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 30,25 |
| 030108003 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 16,30 |
| 030108004 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAP | 23,00 |
| 030108005 | 4 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTO | 25,40 |
| 030108006 | 2 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 18,10 |
| 030108007 | 0 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS | 18,10 |
| 030108008 | 9 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRA | 14,85 |
| 030108009 | 7 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE DEPENDENTE DE ALCOO | 14,85 |
| 030108010 | 0 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 14,85 |
| 030108011 | 9 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TR | 16,30 |
| 030108012 | 7 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL | 15,90 |
| 030108013 | 5 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROG | 15,90 |
| 030108014 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |
| 030108015 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030108016 | 0 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |
| 030108017 | 8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 030110001 | 2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR | 0,63 |
| 030110002 | 0 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENT | 0,00 |
| 030110003 | 9 AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL | 0,00 |
| 030110004 | 7 CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO | 0,00 |
| 030110005 | 5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 0,00 |
| 030110010 | 1 INALACAO / NEBULIZACAO | 0,00 |
| 030110012 | 8 LAVAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110013 | 6 ORDENHA MAMARIA | 0,00 |
| 030110014 | 4 OXIGENOTERAPIA | 0,00 |
| 030110015 | 2 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 030110016 | 0 SONDAGEM ENTERAL | 0,00 |
| 030110017 | 9 SONDAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110018 | 7 TERAPIA DE REHIDRATAÇÃO ORAL | 0,00 |
| 030111001 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,00 |
| 030111002 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,00 |
| 030112001 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA | 25,00 |
| 030112002 | 1 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA | 25,00 |
| 030112003 | 0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMOGLOBINOPATIAS | 25,00 |
| 030112004 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 25,00 |
| 030112005 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA | 37,50 |
| 030201001 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030201002 | 5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG | 4,45 |
| 030202001 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIAT | 6,05 |
| 030202002 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 4,45 |
| 030202003 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURG | 6,05 |
| 030203001 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCU | 6,05 |
| 030203002 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCU | 4,45 |
| 030204001 | 3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 6,05 |
| 030204002 | 1 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 4,45 |
| 030204003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLIN | 4,45 |
| 030204004 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030204005 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF | 4,45 |
| 030205001 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA | 6,05 |
| 030205002 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 4,45 |
| 030206001 | 4 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEUR | 4,45 |
| 030206002 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEU | 6,05 |
| 030206003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN | 4,45 |
| 030206004 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO | 6,05 |
| 030206005 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA | 6,05 |
| 030207001 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO | 4,45 |
| 030207003 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QU | 4,45 |
| 030302001 | 6 PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO) | 55,00 |
| 030302002 | 4 PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO) | 23,50 |
| 030305001 | 2 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOM | 13,21 |
| 030305002 | 0 EXERCICIOS ORTOPTICOS | 3,11 |
| 030305003 | 9 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 17,28 |
| 030305004 | 7 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 73,50 |
| 030305005 | 5 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 118,50 |
| 030305006 | 3 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 8,64 |
| 030305007 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 36,75 |
| 030305008 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 59,25 |
| 030305009 | 8 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A | 86,20 |
| 030305010 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 6,20 |
| 030305011 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 12,40 |
| 030307001 | 3 DILATAÇÃO DE ESÓFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA (POR SE | 45,00 |
| 030307003 | 0 REMOÇÃO MANUAL DE FECALOMA | 0,00 |
| 030307004 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO | 45,00 |
| 030307005 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 45,00 |
| 030308001 | 9 CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES | 1,41 |
| 030308002 | 7 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMEN | 1,41 |
| 030308003 | 5 ESFOLIAÇÃO QUÍMICA | 1,41 |
| 030309001 | 4 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES | 28,42 |
| 030309002 | 2 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030309003 | 0 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO | 5,63 |
| 030309004 | 9 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA | 11,36 |
| 030309005 | 7 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM CINTURA PELVICA | 28,60 |
| 030309006 | 5 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 23,31 |
| 030309007 | 3 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 24,30 |
| 030309008 | 1 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 11,00 |
| 030309009 | 0 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 21,93 |
| 030309010 | 3 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 17,00 |
| 030309011 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 27,32 |
| 030309012 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C | 33,88 |
| 030309014 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 13,93 |
| 030309015 | 4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESTERNO | 38,74 |
| 030309016 | 2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TAL | 17,00 |
| 030309018 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 14,80 |
| 030309020 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOB | 38,82 |
| 030309021 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 45,31 |
| 030309022 | 7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 38,55 |
| 030309023 | 5 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 36,19 |
| 030309025 | 1 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 45,31 |
| 030309026 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DE | 17,00 |
| 030309028 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOB | 35,20 |
| 030309030 | 8 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA | 18,27 |
| 030312005 | 3 TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE) | 446,08 |
| 030312006 | 1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 400,79 |
| 030312007 | 0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE | 248,65 |
| 030314001 | 1 LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,37 |
| 030314011 | 9 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,28 |
| 030401001 | 4 BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO (MAXIMO DE 10 POR TRATAMENTO) | 6,27 |
| 030401002 | 2 BETATERAPIA OFTALMICA (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 5,82 |
| 030401003 | 0 BETATERAPIA P/ PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 | 2,75 |
| 030401007 | 3 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (MAXIMO DE 4 POR TRATAMEN | 556,60 |
| 030401008 | 1 CHECK-FILM (POR MES) | 12,52 |
| 030401009 | 0 COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401010 | 3 IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR | 35,00 |
| 030401012 | 0 IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO (PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA | 171,60 |
| 030401013 | 8 IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 63,36 |
| 030401014 | 6 IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL (MAXIMO DE 18 POR TRATAMENTO) | 132,00 |
| 030401015 | 4 MASCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 35,20 |
| 030401017 | 0 NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 030401018 | 9 PLANEJAMENTO C/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 44,00 |
| 030401019 | 7 PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRAT | 66,00 |
| 030401020 | 0 PLANEJAMENTO S/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 11,00 |
| 030401021 | 9 RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401022 | 7 RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401023 | 5 RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10) | 2,75 |
| 030401024 | 3 RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA | 5.000,00 |
| 030401025 | 1 RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO) | 2,20 |
| 030401026 | 0 ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA) | 6,27 |
| 030401027 | 8 ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 | 6,27 |
| 030401028 | 6 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401029 | 4 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CA | 19,80 |
| 030401030 | 8 UTILIZA??O DE BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO-MA | 33,00 |
| 030402001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402002 | 8 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402003 | 6 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO POR HORMONIOTERAP | 147,10 |
| 030402004 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO | 571,50 |
| 030402005 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PANCREAS | 1.986,00 |
| 030402006 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESS | 147,10 |
| 030402007 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESS | 301,50 |
| 030402008 | 7 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMON | 1.062,65 |
| 030402009 | 5 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402010 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402011 | 7 TRATAMENTO DE APUDOMA METASTATICO / RECIDIVADO / LOCO-REGION | 1.062,65 |
| 030402012 | 5 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO, RECIDIVANTE | 427,50 |
| 030402013 | 3 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (1A LINHA) | 571,50 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030402014 | 1 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (2 LINHA) | 2.378,90 |
| 030402015 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE | 571,50 |
| 030402016 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE RIM URETER OU BEXIGA METASTATICO | 571,50 |
| 030402017 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 571,50 |
| 030402018 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO | 571,50 |
| 030402019 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM A | 571,50 |
| 030402020 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO-DO | 571,50 |
| 030402021 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 665,75 |
| 030402022 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030402023 | 0 TRATAMENTO DE MELANOMA MALIGNO METASTATICO RECIDIVANTE / LOC | 2.408,52 |
| 030402024 | 9 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORI | 571,50 |
| 030402025 | 7 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM D | 571,50 |
| 030402026 | 5 TRATAMENTO DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA | 1.062,65 |
| 030402027 | 3 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 571,50 |
| 030402028 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 2.247,78 |
| 030402029 | 0 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTADIO IV B OU RECID | 571,50 |
| 030402030 | 3 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO | 571,50 |
| 030402031 | 1 TRATAMENTO DE TUMOR DE ESTROMA GASTROINTESTINAL | 4.067,00 |
| 030402032 | 0 TRATAMENTO DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, | 571,50 |
| 030402033 | 8 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA POR HORMONIOTERAPIA EXCLUSIVO P | 301,50 |
| 030402034 | 6 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030402035 | 4 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 147,10 |
| 030402036 | 2 TRATAMENTO DO CANCER INDIFERENCIADO METASTATICO DE TIREÓIDE | 427,50 |
| 030402037 | 0 TRATAMENTO DO CARCINOMA DE PENIS METASTATICO RECIDIVANTE / L | 571,50 |
| 030403001 | 5 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403002 | 3 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 1.062,65 |
| 030403003 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403004 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 2.430,50 |
| 030403005 | 8 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403006 | 6 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA) | 427,50 |
| 030403007 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (CONTROLE SANGUINEO) | 80,75 |
| 030403008 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 1.736,20 |
| 030403009 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 6.678,50 |
| 030403010 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA (2A | 1.736,20 |
| 030403011 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 4.067,00 |
| 030403012 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 2.535,50 |
| 030403013 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403014 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403015 | 5 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 6.092,00 |
| 030403016 | 3 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 427,50 |
| 030403017 | 1 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 1.062,65 |
| 030403018 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403019 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA) | 1.715,60 |
| 030403020 | 1 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA | 1.715,60 |
| 030403021 | 0 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO) | 2.943,00 |
| 030404001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 571,50 |
| 030404002 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 1.062,65 |
| 030404003 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 2.378,90 |
| 030404004 | 5 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO | 1.744,10 |
| 030404005 | 3 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM ANAL | 571,50 |
| 030404006 | 1 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE DE SEIOS PARA-NASAIS LARING | 1.447,70 |
| 030404007 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE BEXIGA ESTADIO III | 571,50 |
| 030404008 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE LOCO-REGIONAL AVANÇAD | 1.744,10 |
| 030404009 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO DE CELULAS NAO PEQUENAS (E | 2.408,52 |
| 030404010 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO INDIFERENCIADO DE CELULAS | 2.408,52 |
| 030404011 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 1.447,70 |
| 030404012 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | 1.447,70 |
| 030404013 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.247,78 |
| 030404014 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.378,90 |
| 030404015 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA (2A LINHA) | 8.064,50 |
| 030404016 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030405001 | 6 QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 335,00 |
| 030405002 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTADIOS II E III OU | 427,50 |
| 030405003 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 427,50 |
| 030405004 | 0 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIO | 79,75 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030405005 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS | 571,50 |
| 030405006 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 554,02 |
| 030405007 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR NEGATIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405008 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405009 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405010 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405011 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405012 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405013 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO | 213,40 |
| 030405014 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO I | 213,40 |
| 030405015 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTAN | 665,75 |
| 030405016 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOÇO (DOE | 1.744,10 |
| 030405017 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 1.062,65 |
| 030405018 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030405019 | 9 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO | 571,50 |
| 030405020 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (IA E IB | 1.062,65 |
| 030405021 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA | 1.744,10 |
| 030405022 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM | 2.674,25 |
| 030405023 | 7 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO | 1.447,70 |
| 030405024 | 5 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030406001 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS I E II) | 427,50 |
| 030406002 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA | 427,50 |
| 030406003 | 8 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 2A LINHA | 1.447,70 |
| 030406004 | 6 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 3A LINHA | 1.447,70 |
| 030406005 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (1A LINHA) | 147,10 |
| 030406006 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUE | 830,52 |
| 030406007 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS | 830,52 |
| 030406008 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (1A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406009 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (2A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406010 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (3A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406011 | 9 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 1.447,70 |
| 030406012 | 7 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 2.408,52 |
| 030406013 | 5 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO | 665,75 |
| 030406014 | 3 TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERAT | 665,75 |
| 030406015 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADA | 2.408,52 |
| 030406016 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS | 1.062,65 |
| 030406017 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 213,40 |
| 030406018 | 6 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 2.408,52 |
| 030406019 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOMA | 213,40 |
| 030406020 | 8 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030406021 | 6 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (2A LINHA) | 2.408,52 |
| 030407001 | 7 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA | 1.234,58 |
| 030407002 | 5 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (1A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407003 | 3 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (3A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407004 | 1 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (2A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407005 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO | 7.285,83 |
| 030408001 | 2 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGO | 871,00 |
| 030408005 | 5 QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 030408007 | 1 TRATAMENTO INIBIDOR DA OSTEOLISE | 449,50 |
| 030501001 | 8 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EX | 110,21 |
| 030501002 | 6 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SE | 110,21 |
| 030501005 | 0 HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE | 103,17 |
| 030501006 | 9 HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 103,17 |
| 030501007 | 7 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 152,99 |
| 030501008 | 5 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMAN | 152,99 |
| 030501009 | 3 HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDAD | 130,51 |
| 030501010 | 7 HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 130,51 |
| 030501011 | 5 HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMA | 193,52 |
| 030501012 | 3 HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 193,52 |
| 030501016 | 6 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO | 146,22 |
| 030501018 | 2 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPA | 52,50 |
| 030601001 | 1 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO | 11,00 |
| 030601002 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA) | 336,60 |
| 030601003 | 8 TRIAGEM CLINICA DE DOADOR | 2,81 |
| 030602001 | 7 AFERESE TERAPEUTICA | 180,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030602002 | 5 APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602003 | 3 APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602004 | 1 SANGRIA TERAPEUTICA | 4,69 |
| 030602005 | 0 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 030602006 | 8 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 8,09 |
| 030602007 | 6 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 030602008 | 4 TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602009 | 2 TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 030602010 | 6 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |
| 030602011 | 4 TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602013 | 0 TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA | 8,09 |
| 030602014 | 9 TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 030602015 | 7 TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 030701001 | 5 CAPEAMENTO PULPAR | 0,00 |
| 030701002 | 3 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 030701003 | 1 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 0,00 |
| 030701004 | 0 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 0,00 |
| 030701005 | 8 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 030702001 | 0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 0,00 |
| 030702002 | 9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 0,00 |
| 030702003 | 7 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO | 5,59 |
| 030702004 | 5 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 030702005 | 3 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 030702006 | 1 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 030702007 | 0 PULPOTOMIA DENTARIA | 0,00 |
| 030702008 | 8 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 030702009 | 6 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RA | 6,95 |
| 030702010 | 0 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 030702011 | 8 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | 2,56 |
| 030703001 | 6 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE | 0,00 |
| 030703002 | 4 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 030703003 | 2 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |
| 030704001 | 1 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |
| 030704002 | 0 INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CR | 22,33 |
| 030704003 | 8 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704004 | 6 MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS | 1,59 |
| 030704005 | 4 MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS | 22,33 |
| 030704006 | 2 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 030704007 | 0 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704008 | 9 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 030902001 | 8 HIPOSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030902002 | 6 HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COM | 1,41 |
| 030902003 | 4 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030903001 | 3 CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903002 | 1 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,09 |
| 030903003 | 0 CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA | 3,09 |
| 030903004 | 8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 10,24 |
| 030903005 | 6 DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903006 | 4 DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL | 28,42 |
| 030903007 | 2 HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 10,24 |
| 030903008 | 0 INSTILACAO DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903010 | 2 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 172,00 |
| 030903011 | 0 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 150,50 |
| 030903012 | 9 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 172,00 |
| 030903013 | 7 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 150,50 |
| 030903014 | 5 MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903015 | 3 PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO | 10,24 |
| 030904002 | 7 CARDIOVERSAO ELETRICA | 11,23 |
| 030905001 | 4 SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,34 |
| 030905002 | 2 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 3,75 |
| 030905003 | 0 SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,70 |
| 031001001 | 2 ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA | 0,00 |
| 040101001 | 5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 30,00 |
| 040101002 | 3 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 040101003 | 1 DRENAGEM DE ABSCESSO | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 040101004 | 0 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,28 |
| 040101005 | 8 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E M | 22,06 |
| 040101006 | 6 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS | 0,00 |
| 040101007 | 4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 11,87 |
| 040101008 | 2 FRENECTOMIA | 0,00 |
| 040101009 | 0 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,28 |
| 040101010 | 4 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,28 |
| 040101011 | 2 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,28 |
| 040101012 | 0 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 18,85 |
| 040101013 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 28,44 |
| 040102008 | 8 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 28,44 |
| 040102015 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 28,44 |
| 040305001 | 4 ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 040305002 | 2 ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO | 18,85 |
| 040305008 | 1 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIM | 18,85 |
| 040401001 | 6 ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401002 | 4 AMIGDALECTOMIA | 28,42 |
| 040401003 | 2 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401005 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 11,28 |
| 040401007 | 5 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO | 11,28 |
| 040401009 | 1 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 040401012 | 1 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 28,44 |
| 040401015 | 6 INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 040401024 | 5 MIRINGOTOMIA | 11,28 |
| 040401025 | 3 PARACENTESE DO TIMPANO | 11,28 |
| 040401026 | 1 PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 040401027 | 0 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER | 5,63 |
| 040401029 | 6 RESSECCAO DE SINEQUIAS | 28,42 |
| 040401030 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | 0,00 |
| 040401031 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N | 18,87 |
| 040401034 | 2 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,08 |
| 040401036 | 9 TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 28,42 |
| 040401039 | 3 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 28,42 |
| 040401041 | 5 TURBINECTOMIA | 28,42 |
| 040402002 | 0 ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 28,42 |
| 040402003 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 22,84 |
| 040402005 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 10,82 |
| 040402008 | 9 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 10,82 |
| 040402009 | 7 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 3,05 |
| 040402010 | 0 EXCISAO EM CUNHA DO LABIO | 28,44 |
| 040402012 | 7 EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 28,42 |
| 040501001 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 |
| 040501002 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 |
| 040501004 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 19,14 |
| 040501005 | 2 EPILACAO A LASER | 22,93 |
| 040501006 | 0 EPILACAO DE CILIOS | 22,93 |
| 040501007 | 9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU | 19,14 |
| 040501010 | 9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 040501014 | 1 SIMBLEFAROPLASTIA | 116,42 |
| 040501015 | 0 SONDA GEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO | 116,42 |
| 040501016 | 8 SONDA GEM DE VIAS LACRIMAI S | 22,93 |
| 040501017 | 6 SUTURA DE PALPEBRAS | 82,28 |
| 040501018 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 116,42 |
| 040501019 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 116,42 |
| 040503004 | 5 FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) | 28,00 |
| 040503005 | 3 INJECAO INTRA-VITREO | 11,23 |
| 040503006 | 1 REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO | 515,97 |
| 040503007 | 0 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 389,64 |
| 040503008 | 8 RETINOPEXIA PRIMARIA | 514,22 |
| 040503009 | 6 SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503010 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503011 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 19,14 |
| 040503012 | 6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 040503013 | 4 VITRECTOMIA ANTERIOR | 259,20 |
| 040503015 | 0 VITRIOLISE A YAG LASER | 28,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040504001 | 6 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 116,42 |
| 040504003 | 2 DENERVACAO QUIMICA | 19,14 |
| 040504010 | 5 EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | 515,97 |
| 040504012 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040504013 | 0 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 040504019 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 040504020 | 2 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | 259,20 |
| 040505002 | 0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 28,00 |
| 040505003 | 8 CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 040505004 | 6 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 116,42 |
| 040505005 | 4 CICLODIALISE | 259,20 |
| 040505006 | 2 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 040505007 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 040505008 | 9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505009 | 7 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040505010 | 0 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 466,52 |
| 040505011 | 9 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 643,00 |
| 040505012 | 7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 28,00 |
| 040505014 | 3 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 515,97 |
| 040505015 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | 794,88 |
| 040505016 | 0 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 2,30 |
| 040505017 | 8 IRIDECTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505019 | 4 IRIDOTOMIA A LASER | 28,00 |
| 040505020 | 8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |
| 040505024 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 259,20 |
| 040505025 | 9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 19,14 |
| 040505026 | 7 SINEQUIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040505027 | 5 SINEQUIOTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505028 | 3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 794,88 |
| 040505029 | 1 SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505030 | 5 SUTURA DE CORNEA | 215,13 |
| 040505032 | 1 TRABECULECTOMIA | 259,20 |
| 040505033 | 0 TRABECULOTOMIA | 259,20 |
| 040505036 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 82,28 |
| 040505037 | 2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 643,00 |
| 040602009 | 4 DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 5,63 |
| 040602013 | 2 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 28,44 |
| 040602014 | 0 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 28,44 |
| 040602020 | 5 LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 28,44 |
| 040602029 | 9 LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 11,28 |
| 040701024 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701025 | 4 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701032 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APAREL | 45,00 |
| 040702005 | 5 CERCLAGEM DE ANUS | 11,36 |
| 040702012 | 8 DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 11,36 |
| 040702013 | 6 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 11,36 |
| 040702014 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 11,36 |
| 040702016 | 0 ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 11,36 |
| 040702022 | 5 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 18,85 |
| 040702031 | 4 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 11,36 |
| 040702037 | 3 REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | 0,00 |
| 040702039 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 11,36 |
| 040702048 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 18,85 |
| 040702049 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040703008 | 5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 80,83 |
| 040703009 | 3 DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 80,83 |
| 040703010 | 7 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 80,83 |
| 040703011 | 5 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 80,83 |
| 040703023 | 9 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 80,83 |
| 040704019 | 6 PARACENTESE ABDOMINAL | 11,36 |
| 040704021 | 8 PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040801012 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C | 44,28 |
| 040801013 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U | 41,10 |
| 040802010 | 5 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 28,42 |
| 040802016 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROX | 41,10 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040802017 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |
| 040802018 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA | 37,50 |
| 040802019 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 37,88 |
| 040802020 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA | 37,88 |
| 040802022 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 040802024 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 040802029 | 6 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (E | 20,00 |
| 040802030 | 0 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 040804035 | 1 TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSA | 34,65 |
| 040805019 | 5 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL | 35,20 |
| 040805020 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN | 35,20 |
| 040805021 | 7 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO | 35,20 |
| 040805022 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST | 44,69 |
| 040805024 | 1 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 040805025 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 040805026 | 8 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 040805027 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 040805028 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E | 35,20 |
| 040805029 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-META | 35,20 |
| 040805033 | 0 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E | 20,00 |
| 040806004 | 2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 040806008 | 5 BURSECTOMIA | 28,42 |
| 040806015 | 8 MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 040806021 | 2 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL | 28,42 |
| 040806022 | 0 RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 040806030 | 1 RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 040806035 | 2 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 040806040 | 9 RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 040806042 | 5 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 040806045 | 0 TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 040806065 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 040806068 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |
| 040901009 | 0 CISTOSTOMIA | 28,42 |
| 040901010 | 3 COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | 73,15 |
| 040901011 | 1 DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO | 80,83 |
| 040901015 | 4 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 28,42 |
| 040901016 | 2 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA | 18,85 |
| 040901017 | 0 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 120,00 |
| 040901027 | 8 NEFROSTOMIA (POR PUNCAO) | 28,42 |
| 040901029 | 4 NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 73,15 |
| 040901035 | 9 PUNCAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 11,28 |
| 040901038 | 3 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 28,42 |
| 040901042 | 1 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO | 73,15 |
| 040901044 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 28,42 |
| 040902001 | 0 DRENAGEM DE COLECAO PERI-URETRAL | 11,28 |
| 040902002 | 8 DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO | 11,28 |
| 040902003 | 6 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C | 28,42 |
| 040902006 | 0 MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 28,42 |
| 040902007 | 9 MEATOTOMIA SIMPLES | 28,42 |
| 040902008 | 7 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL | 28,42 |
| 040902009 | 5 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 28,42 |
| 040902011 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA | 28,42 |
| 040902017 | 6 URETROTOMIA INTERNA | 28,42 |
| 040902018 | 4 URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 28,42 |
| 040904001 | 0 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904002 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 12,62 |
| 040904006 | 1 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904007 | 0 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 28,42 |
| 040904008 | 8 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 28,42 |
| 040904010 | 0 EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE | 28,42 |
| 040904016 | 9 ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 28,42 |
| 040904021 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 28,42 |
| 040904024 | 0 VASECTOMIA | 103,18 |
| 040905005 | 9 LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 11,28 |
| 040905006 | 7 PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 28,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040905008 | 3 POSTECTOMIA | 28,42 |
| 040906001 | 1 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 11,28 |
| 040906004 | 6 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906006 | 2 DILATAÇAO DE COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906008 | 9 EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇAO DO COLO UTERINO | 37,70 |
| 040906009 | 7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 18,85 |
| 040906017 | 8 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 65,00 |
| 040907010 | 6 COLPOTOMIA | 18,85 |
| 040907012 | 2 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 11,28 |
| 040907014 | 9 EXERESE DE CISTO VAGINAL | 18,85 |
| 040907015 | 7 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 18,85 |
| 040907016 | 5 EXTIRPAÇAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO | 11,28 |
| 040907017 | 3 EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 11,28 |
| 040907018 | 1 HIMENOTOMIA | 18,85 |
| 041001001 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 18,85 |
| 041001002 | 2 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 18,85 |
| 041001003 | 0 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 18,85 |
| 041001004 | 9 EXERESE DE MAMILO | 18,85 |
| 041001008 | 1 PLASTICA MAMARIA MASCULINA | 28,44 |
| 041001010 | 3 REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO | 28,44 |
| 041101001 | 8 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 041101006 | 9 RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 041101007 | 7 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA A | 18,85 |
| 041201006 | 2 PUNÇAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 11,28 |
| 041203002 | 0 DRENAGEM DE PLEURA | 11,28 |
| 041203003 | 9 DRENAGEM DE PNEUMOTORAX | 11,28 |
| 041204014 | 0 TORACOCENTESE | 11,28 |
| 041301002 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO | 0,00 |
| 041301003 | 1 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 35,00 |
| 041301004 | 0 CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 25,00 |
| 041301005 | 8 CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 15,00 |
| 041303004 | 0 PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ | 586,00 |
| 041304001 | 1 AUTONOMIZACAO DE RETALHO | 28,44 |
| 041304015 | 1 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO | 28,44 |
| 041304023 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA | 0,00 |
| 041401001 | 9 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 18,27 |
| 041401008 | 6 REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401017 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401021 | 3 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 18,27 |
| 041401022 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FAC | 20,10 |
| 041401029 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE | 20,10 |
| 041401030 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ | 20,10 |
| 041401031 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO | 20,10 |
| 041401033 | 7 TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE) | 20,10 |
| 041402001 | 4 ALVEOLO TOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO) | 10,82 |
| 041402002 | 2 APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA | 18,27 |
| 041402003 | 0 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 18,27 |
| 041402004 | 9 CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | 10,82 |
| 041402005 | 7 CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 18,27 |
| 041402006 | 5 CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 10,82 |
| 041402007 | 3 CURETAGEM PERIAPICAL | 18,27 |
| 041402008 | 1 ENXERTO GENGIVAL | 2,13 |
| 041402009 | 0 ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL | 10,82 |
| 041402010 | 3 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 14,40 |
| 041402011 | 1 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL | 18,27 |
| 041402012 | 0 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 041402013 | 8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 0,00 |
| 041402014 | 6 EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 10,82 |
| 041402015 | 4 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402016 | 2 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402017 | 0 GLOSSORRAFIA | 0,00 |
| 041402018 | 9 IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CR | 216,75 |
| 041402020 | 0 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 10,82 |
| 041402021 | 9 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 18,27 |
| 041402022 | 7 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | 18,27 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 041402023 | 5 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 18,27 |
| 041402024 | 3 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 18,27 |
| 041402025 | 1 REMOCAO DE CISTO | 18,27 |
| 041402026 | 0 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | 18,27 |
| 041402027 | 8 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 10,82 |
| 041402028 | 6 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL | 10,82 |
| 041402029 | 4 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | 10,82 |
| 041402030 | 8 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 28,42 |
| 041402031 | 6 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | 18,27 |
| 041402032 | 4 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | 18,27 |
| 041402033 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALI | 120,00 |
| 041402034 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL | 18,27 |
| 041402035 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL | 0,00 |
| 041402036 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL | 18,27 |
| 041402037 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 2,13 |
| 041402038 | 3 TRATAMENTO DE ALVEOLITE | 0,00 |
| 041402039 | 1 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARI | 18,27 |
| 041402040 | 5 ULOTOMIA/ULECTOMIA | 0,00 |
| 041504001 | 9 CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO) | 15,00 |
| 041504004 | 3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 28,44 |
| 041504005 | 1 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO | 73,15 |
| 041701005 | 2 ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 041701006 | 0 SEDACAO | 15,15 |
| 041801001 | 3 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | 682,08 |
| 041801002 | 1 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 321,24 |
| 041801003 | 0 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 235,01 |
| 041801004 | 8 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801006 | 4 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801008 | 0 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 54,33 |
| 041801009 | 9 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKOFF OU SIMILAR P/DPI | 54,33 |
| 041802001 | 9 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 63,00 |
| 041802002 | 7 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 43,00 |
| 041802003 | 5 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMAN | 54,33 |
| 050101001 | 7 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILI | 27,50 |
| 050101002 | 5 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 150,00 |
| 050101003 | 3 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 225,00 |
| 050101004 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 650,00 |
| 050101005 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 375,00 |
| 050101006 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 650,00 |
| 050102001 | 2 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1 | 375,00 |
| 050102002 | 0 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2 | 650,00 |
| 050103001 | 8 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELUL | 48.000,00 |
| 050103002 | 6 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 26.000,00 |
| 050103003 | 4 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 10.000,00 |
| 050103004 | 2 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 400,00 |
| 050103005 | 0 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 1.200,00 |
| 050104001 | 3 AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 45,51 |
| 050104002 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PAN | 350,00 |
| 050104003 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPA | 150,00 |
| 050104004 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPA | 200,00 |
| 050104005 | 6 PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B | 75,85 |
| 050104006 | 4 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050104007 | 2 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050105001 | 9 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE | 150,00 |
| 050105002 | 7 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 050107001 | 0 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 050107002 | 8 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS | 75,00 |
| 050108001 | 5 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLAN | 35,00 |
| 050108002 | 3 CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 050108003 | 1 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108004 | 0 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108005 | 8 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108006 | 6 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 050108007 | 4 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 050108009 | 0 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO | 12,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 050301001 | 4 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS | 0,00 |
| 050301002 | 2 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REAL | 0,00 |
| 050303005 | 8 RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 161,19 |
| 050304005 | 3 ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/ TRAN | 210,00 |
| 050401001 | 8 CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 60,00 |
| 050401002 | 6 PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA | 0,00 |
| 050401003 | 4 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 340,00 |
| 050501009 | 7 TRANSPLANTE DE CORNEA | 711,46 |
| 050501010 | 0 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS) | 1.129,30 |
| 050501011 | 9 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES) | 1.129,30 |
| 050501012 | 7 TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 050601001 | 5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 050601002 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO COR | 135,00 |
| 060101001 | 9 ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRA | 3.260,00 |
| 060101002 | 7 ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENT | 3.260,00 |
| 060101003 | 5 INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- PO | 3.260,00 |
| 060101004 | 3 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML) | 1.630,00 |
| 060102001 | 4 RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 13,11 |
| 060103001 | 0 HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,32 |
| 060103002 | 8 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO D | 4,30 |
| 060104001 | 5 ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4,17 |
| 060104002 | 3 ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 22,54 |
| 060104003 | 1 ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060104004 | 0 ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3,85 |
| 060104005 | 8 ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060105001 | 0 BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,12 |
| 060105002 | 9 BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DO | 10,80 |
| 060105003 | 7 BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 23,35 |
| 060105004 | 5 BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,14 |
| 060105005 | 3 BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOS | 13,95 |
| 060105006 | 1 BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,21 |
| 060105007 | 0 BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FR | 10,93 |
| 060105008 | 8 FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES) | 8,05 |
| 060105009 | 6 FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,44 |
| 060105010 | 0 FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 19,24 |
| 060105011 | 8 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANT | 0,55 |
| 060105012 | 6 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRAS | 32,80 |
| 060105013 | 4 FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASC | 31,60 |
| 060105014 | 2 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,53 |
| 060105015 | 0 SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 9,20 |
| 060105016 | 9 SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRA | 37,48 |
| 060106001 | 6 CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060106002 | 4 CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 060107001 | 1 GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,59 |
| 060107002 | 0 GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,77 |
| 060107003 | 8 LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,35 |
| 060107004 | 6 LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060107005 | 4 TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,67 |
| 060107006 | 2 TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,70 |
| 060107007 | 0 TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,47 |
| 060107008 | 9 VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,30 |
| 060108001 | 7 CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 060108002 | 5 HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060108003 | 3 METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 15,82 |
| 060109001 | 2 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE | 4,70 |
| 060109002 | 0 MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 6,94 |
| 060109003 | 9 MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 0,80 |
| 060109004 | 7 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 11,89 |
| 060109005 | 5 MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,30 |
| 060109006 | 3 MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,40 |
| 060109007 | 1 MESALAZINA 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,28 |
| 060109008 | 0 MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,54 |
| 060109009 | 8 SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,45 |
| 060109010 | 1 MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 1,28 |
| 060110001 | 8 AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,33 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 060110002 | 6 BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060110003 | 4 BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,27 |
| 060110004 | 2 ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,37 |
| 060110005 | 0 LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMI | 0,43 |
| 060110006 | 9 LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060110007 | 7 LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110008 | 5 LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110009 | 3 PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060110010 | 7 PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,14 |
| 060110011 | 5 PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,50 |
| 060110012 | 3 SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 060110013 | 1 SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060110014 | 0 TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,33 |
| 060110015 | 8 TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,36 |
| 060110016 | 6 TRIEXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,15 |
| 060111001 | 3 CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,55 |
| 060111002 | 1 CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,49 |
| 060111003 | 0 OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,00 |
| 060111004 | 8 OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,05 |
| 060111005 | 6 QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,47 |
| 060111006 | 4 QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,43 |
| 060111007 | 2 QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,56 |
| 060111008 | 0 RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,08 |
| 060111009 | 9 RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,09 |
| 060111010 | 2 ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA) | 7,58 |
| 060111011 | 0 ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA) | 4,55 |
| 060112001 | 9 LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML) | 24,38 |
| 060112002 | 7 LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060112003 | 5 RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA) | 0,15 |
| 060113001 | 4 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 421,00 |
| 060113002 | 2 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 705,50 |
| 060114001 | 0 ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,77 |
| 060114002 | 8 ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 2,37 |
| 060114003 | 6 ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,34 |
| 060114004 | 4 ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,50 |
| 060115001 | 5 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 | 0,40 |
| 060115002 | 3 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 | 0,24 |
| 060116001 | 0 FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116002 | 9 LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116003 | 7 MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060117001 | 6 CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 16,07 |
| 060117002 | 4 CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,54 |
| 060117003 | 2 CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 3,06 |
| 060117004 | 0 CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060117005 | 9 METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,53 |
| 060117006 | 7 METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 1,71 |
| 060117007 | 5 METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060117008 | 3 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 060117009 | 1 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 1,31 |
| 060117010 | 5 MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060117011 | 3 MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,32 |
| 060117012 | 1 MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 12,14 |
| 060117013 | 0 MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060117014 | 8 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,63 |
| 060118001 | 1 ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,84 |
| 060118002 | 0 ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,30 |
| 060118003 | 8 BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA) | 0,25 |
| 060118004 | 6 BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA) | 1,22 |
| 060118005 | 4 CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060118006 | 2 ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA) | 1,80 |
| 060118007 | 0 FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA) | 0,94 |
| 060118008 | 9 FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA) | 1,06 |
| 060118009 | 7 FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA) | 1,17 |
| 060118010 | 0 FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 060118011 | 9 GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,80 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060118012 | 7 GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,87 |
| 060118013 | 5 LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118014 | 3 LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060118015 | 1 LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,90 |
| 060118016 | 0 PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,24 |
| 060118017 | 8 PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 060118018 | 6 PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060118019 | 4 SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118020 | 8 SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118021 | 6 SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118022 | 4 SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060118023 | 2 SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,51 |
| 060119001 | 7 ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL | 0,00 |
| 060119002 | 5 ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119003 | 3 ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119004 | 1 ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA | 0,00 |
| 060119006 | 8 BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR | 348,00 |
| 060119007 | 6 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR | 298,00 |
| 060119008 | 4 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR | 549,30 |
| 060119009 | 2 BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR | 152,70 |
| 060119010 | 6 GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PR | 71,30 |
| 060119011 | 4 ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119012 | 2 ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060120001 | 2 AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060120002 | 0 CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,43 |
| 060120003 | 9 CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 2,73 |
| 060120004 | 7 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 147,84 |
| 060120005 | 5 CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060120006 | 3 CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1,55 |
| 060120007 | 1 LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,41 |
| 060120008 | 0 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 7,20 |
| 060120009 | 8 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML) | 25,20 |
| 060120010 | 1 MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,20 |
| 060120011 | 0 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,49 |
| 060120012 | 8 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,46 |
| 060120013 | 6 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 13,49 |
| 060120014 | 4 SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML) | 867,60 |
| 060120015 | 2 SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 24,00 |
| 060120016 | 0 TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 3,90 |
| 060120017 | 9 TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 19,00 |
| 060121001 | 8 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 184,00 |
| 060121002 | 6 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO | 2.076,31 |
| 060121003 | 4 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 762,22 |
| 060121004 | 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 27,04 |
| 060121005 | 0 IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 51,92 |
| 060121006 | 9 IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 129,55 |
| 060121007 | 7 IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 060121008 | 5 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 060121009 | 3 IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 432,00 |
| 060122001 | 3 DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO) | 8,57 |
| 060122002 | 1 DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,72 |
| 060122003 | 0 RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,36 |
| 060122004 | 8 RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML | 183,17 |
| 060122005 | 6 RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA) | 2,70 |
| 060122006 | 4 RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA) | 3,49 |
| 060122007 | 2 RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA) | 3,68 |
| 060123001 | 9 ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 58,91 |
| 060124001 | 4 DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 6,78 |
| 060124002 | 2 DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA) | 18,30 |
| 060125001 | 0 PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,35 |
| 060125002 | 8 SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,37 |
| 060125003 | 6 SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,93 |
| 060126001 | 5 DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 M | 104,60 |
| 060127001 | 0 GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 187,20 |
| 060127002 | 9 GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060127003 | 7 LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 125,87 |
| 060127004 | 5 LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA | 608,47 |
| 060127005 | 3 TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 167,20 |
| 060128001 | 6 CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,64 |
| 060128002 | 4 FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060129001 | 1 DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,02 |
| 060130001 | 7 OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.508,22 |
| 060130002 | 5 OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.300,39 |
| 060130003 | 3 OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 27,09 |
| 060130004 | 1 OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.456,40 |
| 060131001 | 2 BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060131002 | 0 CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 16,90 |
| 060132001 | 8 SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 54,80 |
| 060132002 | 6 SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 14,20 |
| 060133001 | 3 LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060133002 | 1 LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060133003 | 0 LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 060133004 | 8 LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060134001 | 9 FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,38 |
| 060135001 | 4 ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060135002 | 2 ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135003 | 0 ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,17 |
| 060135004 | 9 ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 2,30 |
| 060135005 | 7 CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 11,68 |
| 060135006 | 5 CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 50,24 |
| 060135007 | 3 CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,29 |
| 060135008 | 1 CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 7,74 |
| 060135009 | 0 PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60,50 |
| 060135010 | 3 PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 93,60 |
| 060135011 | 1 PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125,98 |
| 060135012 | 0 RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,85 |
| 060135013 | 8 RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135014 | 6 RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060136001 | 0 IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060136002 | 8 PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060136003 | 6 PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,23 |
| 060136004 | 4 PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 1,51 |
| 060136005 | 2 PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 1,75 |
| 060136006 | 0 PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,64 |
| 060136007 | 9 PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,61 |
| 060201001 | 2 ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS | 0,00 |
| 060201002 | 0 COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATI | 0,00 |
| 060201003 | 9 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 U | 0,00 |
| 060201004 | 7 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI | 0,00 |
| 060201005 | 5 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HER | 0,00 |
| 060201006 | 3 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HE | 0,00 |
| 060201007 | 1 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 12 | 0,00 |
| 060201008 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 24 | 0,00 |
| 060201009 | 8 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 | 0,00 |
| 060201011 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENCA VAN WILLEB | 0,00 |
| 060201012 | 8 CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM C | 0,00 |
| 060201013 | 6 DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULO | 0,00 |
| 060201014 | 4 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDIT | 0,00 |
| 060201015 | 2 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITAR | 0,00 |
| 060201016 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIA | 0,00 |
| 070101001 | 0 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS. | 100,00 |
| 070101002 | 9 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 430,00 |
| 070101003 | 7 CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO | 230,00 |
| 070101004 | 5 CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 900,00 |
| 070101005 | 3 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR) | 320,00 |
| 070101006 | 1 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 | 130,00 |
| 070101007 | 0 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO | 75,00 |
| 070101008 | 8 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBRO | 230,00 |
| 070101009 | 6 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMER | 180,00 |
| 070101010 | 0 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA P/ | 275,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070101011 | 8 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101012 | 6 MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 40,00 |
| 070101013 | 4 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101014 | 2 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 105,00 |
| 070101015 | 0 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ AD | 130,00 |
| 070101016 | 9 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 | 33,00 |
| 070101017 | 7 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA D | 50,00 |
| 070102001 | 6 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 150,00 |
| 070102002 | 4 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 120,00 |
| 070102003 | 2 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 700,00 |
| 070102004 | 0 ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 240,00 |
| 070102005 | 9 ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT | 200,00 |
| 070102006 | 7 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZAC | 90,00 |
| 070102007 | 5 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 100,00 |
| 070102008 | 3 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (| 190,00 |
| 070102009 | 1 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 400,00 |
| 070102010 | 5 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATE | 90,00 |
| 070102011 | 3 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 070102012 | 1 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 230,00 |
| 070102013 | 0 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TOR | 120,00 |
| 070102014 | 8 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO | 790,00 |
| 070102015 | 6 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 400,00 |
| 070102016 | 4 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 110,00 |
| 070102017 | 2 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 450,00 |
| 070102018 | 0 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (| 480,00 |
| 070102019 | 9 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO IS | 900,00 |
| 070102020 | 2 ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 180,00 |
| 070102021 | 0 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 120,00 |
| 070102022 | 9 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO | 140,00 |
| 070102023 | 7 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANT | 100,00 |
| 070102024 | 5 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 140,00 |
| 070102025 | 3 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO | 160,00 |
| 070102026 | 1 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX | 50,00 |
| 070102027 | 0 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO | 120,00 |
| 070102028 | 8 ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON | 450,00 |
| 070102029 | 6 ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 280,00 |
| 070102030 | 0 ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 240,00 |
| 070102031 | 8 ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 600,00 |
| 070102032 | 6 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 180,00 |
| 070102033 | 4 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO. | 3.600,00 |
| 070102034 | 2 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA. | 3.600,00 |
| 070102035 | 0 PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMI | 3.000,00 |
| 070102036 | 9 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 2.780,00 |
| 070102037 | 7 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUM | 1.200,00 |
| 070102038 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.300,00 |
| 070102039 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO | 950,00 |
| 070102040 | 7 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.300,00 |
| 070102041 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C | 1.700,00 |
| 070102042 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.200,00 |
| 070102043 | 1 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL | 2.700,00 |
| 070102044 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 2.650,00 |
| 070102045 | 8 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 3.000,00 |
| 070102046 | 6 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 1.500,00 |
| 070102047 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DU | 3.000,00 |
| 070102048 | 2 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 2.650,00 |
| 070102049 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TRO | 2.000,00 |
| 070102050 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL | 3.100,00 |
| 070102051 | 2 PROTESE MAMARIA | 120,00 |
| 070102052 | 0 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.150,00 |
| 070102053 | 9 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E | 1.800,00 |
| 070102054 | 7 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 1.600,00 |
| 070102055 | 5 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 500,00 |
| 070102056 | 3 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 350,00 |
| 070103001 | 1 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103002 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070103003 | 8 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103004 | 6 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103005 | 4 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103006 | 2 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103007 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103008 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103009 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 525,00 |
| 070103010 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 700,00 |
| 070103011 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 1.100,00 |
| 070103012 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 525,00 |
| 070103013 | 5 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 700,00 |
| 070103014 | 3 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 1.100,00 |
| 070103015 | 1 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 070103016 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIP | 500,00 |
| 070103017 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR T | 500,00 |
| 070103018 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103019 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103020 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070103021 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103022 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103023 | 2 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103024 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103025 | 9 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103026 | 7 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103027 | 5 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103028 | 3 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103029 | 1 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070104001 | 7 BENGALA ARTICULADA | 45,00 |
| 070104002 | 5 LENTE ESCLERAL PINTADA | 250,00 |
| 070104003 | 3 LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO | 158,75 |
| 070104004 | 1 LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO | 100,00 |
| 070104005 | 0 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRI | 28,00 |
| 070104006 | 8 PROTESE OCULAR | 216,39 |
| 070105001 | 2 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |
| 070105002 | 0 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 070105004 | 7 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 070106001 | 8 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA D | 17,50 |
| 070106002 | 6 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 070106003 | 4 COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 070106004 | 2 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 070107001 | 3 APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA | 1,59 |
| 070107002 | 1 APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL | 1,59 |
| 070107003 | 0 APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 070107004 | 8 COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 070107005 | 6 COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 070107006 | 4 MANTENEDOR DE ESPACO | 1,59 |
| 070107007 | 2 PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 070107008 | 0 PLANO INCLINADO | 1,59 |
| 070107009 | 9 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107010 | 2 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107011 | 0 PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 070107012 | 9 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 30,00 |
| 070107013 | 7 PROTESE TOTAL MAXILAR | 30,00 |
| 070107014 | 5 PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (PO | 23,54 |
| 070108001 | 9 APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 994,00 |
| 070108002 | 7 PROTESE AURICULAR | 58,28 |
| 070108003 | 5 PROTESE EXTENSA / COMBINADAS | 58,28 |
| 070108004 | 3 PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 494,00 |
| 070108005 | 1 PROTESE INFRA-ORBITARIA | 43,32 |
| 070108006 | 0 PROTESE LABIAL | 58,28 |
| 070108007 | 8 PROTESE NASAL | 58,28 |
| 070108008 | 6 PROTESE OCULO-PALPEBRAL | 58,28 |
| 070108009 | 4 PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 284,97 |
| 070108010 | 8 PROTESE ZIGOMATICA | 58,28 |
| 070109001 | 4 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVI | 60,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070109002 | 2 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUE | 90,00 |
| 070109003 | 0 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBI | 95,00 |
| 070109004 | 9 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA | 90,00 |
| 070109005 | 7 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 125,00 |
| 070109006 | 5 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 200,00 |
| 070109007 | 3 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 110,00 |
| 070109008 | 1 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSFEM | 500,00 |
| 070109009 | 0 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELET | 900,00 |
| 070110001 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - L | 43,00 |
| 070110002 | 8 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 26,00 |
| 070110003 | 6 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 21,00 |
| 070110004 | 4 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LU | 38,00 |
| 070110005 | 2 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 21,00 |
| 070110006 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 35,00 |
| 070110007 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 52,00 |
| 070110008 | 7 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 68,00 |
| 070110009 | 5 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 43,00 |
| 070110010 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA | 25,00 |
| 070202001 | 0 AUTOMOBILIZADOR | 23,54 |
| 070202002 | 8 GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 070202003 | 6 GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 070202004 | 4 PLACA DE CONTENCAO | 23,54 |
| 070202005 | 2 PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 070202006 | 0 PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 070206001 | 1 CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 070207001 | 7 LENTE P/ FACECTOMIA C/ FIXACAO ESCLERAL | 120,00 |
| 070207002 | 5 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA ANTERIOR | 80,00 |
| 070207003 | 3 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA POSTERIOR | 50,00 |
| 070210001 | 3 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 070210002 | 1 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 070210003 | 0 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI | 149,75 |
| 070210004 | 8 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MA | 2.342,81 |
| 070210005 | 6 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 D | 1.171,40 |
| 070210006 | 4 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES | 1.791,56 |
| 070210007 | 2 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA | 609,39 |
| 070210008 | 0 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 | 895,78 |
| 070210009 | 9 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 070210010 | 2 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 070212006 | 5 LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |
| 080101001 | 2 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE | 10,00 |
| 080101002 | 0 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO) | 40,00 |
| 080301001 | 0 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 080301002 | 8 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301003 | 6 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRAT | 24,75 |
| 080301004 | 4 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 080301005 | 2 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301006 | 0 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P | 24,75 |
| 080301007 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR T | 181,50 |
| 080301008 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANS | 181,50 |
| 080301009 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 3,70 |
| 080301010 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 4,95 |
| 080301011 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 3,70 |
| 080301012 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 4,95 |
| 080301013 | 3 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMP | 181,50 |
| 010000000 | 2 ACOES DE PROMOCAO E PREVENCAO EM SAUDE | |
| 020000000 | 4 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | |
| 030000000 | 6 PROCEDIMENTOS CLINICOS | |
| 040000000 | 8 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS | |
| 050000000 | 0 TRANSPLANTES DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 060000000 | 1 MEDICAMENTOS | |
| 070000000 | 3 ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS | |
| 030100000 | 0 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS | |
| 080100000 | 9 ACOES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO | |
| 020100000 | 8 COLETA DE MATERIAL | |
| 010100000 | 6 ACOES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAUDE | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070100000 | 7 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO A | |
| 060100000 | 5 MEDICAMENTOS DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL | |
| 050100000 | 3 COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CEL | |
| 040100000 | 1 PEQUENA CIRURGIA E CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUC | |
| 020200000 | 1 DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO | |
| 010200000 | 0 VIGILANCIA EM SAUDE | |
| 070200000 | 0 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADAS AO ATO C | |
| 060200000 | 9 MEDICAMENTOS ESTRATEGICOS | |
| 030200000 | 3 FISIOTERAPIA | |
| 020300000 | 5 DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA | |
| 080300000 | 6 AUTORIZACAO/REGULACAO | |
| 040300000 | 9 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO | |
| 030300000 | 7 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | |
| 050300000 | 0 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050400000 | 4 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 020400000 | 9 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA | |
| 030400000 | 0 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA | |
| 040400000 | 2 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO | |
| 040500000 | 6 CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO | |
| 030500000 | 4 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA | |
| 020500000 | 2 DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA | |
| 050500000 | 8 TRANSPLANTE DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 030600000 | 8 HEMOTERAPIA | |
| 050600000 | 1 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS POS TRANSPLANTE | |
| 020600000 | 6 DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA | |
| 040600000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO | |
| 020700000 | 0 DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA | |
| 030700000 | 1 TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS | |
| 040700000 | 3 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMI | |
| 040800000 | 7 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR | |
| 020800000 | 3 DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 040900000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 030900000 | 9 TERAPIAS ESPECIALIZADAS | |
| 020900000 | 7 DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA | |
| 041000000 | 0 CIRURGIA DE MAMA | |
| 031000000 | 9 PARTO E NASCIMENTO | |
| 021000000 | 7 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 041100000 | 4 CIRURGIA OBSTETRICA | |
| 021100000 | 0 METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES | |
| 041200000 | 8 CIRURGIA TORACICA | |
| 021200000 | 4 DIAGNOSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | |
| 021300000 | 8 DIAGNOSTICO EM VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL | |
| 041300000 | 1 CIRURGIA REPARADORA | |
| 041400000 | 5 CIRURGIA ORO-FACIAL | |
| 021400000 | 1 DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO | |
| 041500000 | 9 OUTRAS CIRURGIAS | |
| 041700000 | 6 ANESTESIOLOGIA | |
| 010101000 | 1 EDUCACAO EM SAUDE | |
| 080301000 | 1 DESLOCAMENTO/AJUDA DE CUSTO | |
| 020101000 | 3 COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA | |
| 020201000 | 7 EXAMES BIOQUIMICOS | |
| 020301000 | 0 EXAMES CITOPATOLOGICOS | |
| 020401000 | 4 EXAMES RADIOLOGICOS DA CABECA E PESCOCO | |
| 020501000 | 8 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO A | |
| 020601000 | 1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020701000 | 5 RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020801000 | 9 APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 020901000 | 2 APARELHO DIGESTIVO | |
| 021001000 | 2 EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANGUINEOS E LINFATICOS | |
| 021101000 | 6 DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA | |
| 021201000 | 0 EXAMES DO DOADOR/RECEPTOR | |
| 021301000 | 3 EXAMES RELACIONADOS A DOENCAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPU | |
| 021401000 | 7 TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATORIO | |
| 030101000 | 5 CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | |
| 030201000 | 9 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS, NEON | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030401000 | 6 RADIOTERAPIA | |
| 030501000 | 0 TRATAMENTO DIALITICO | |
| 030601000 | 3 PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PARA FINS DE A | |
| 030701000 | 7 DENTISTICA | |
| 031001000 | 4 PARTO E NASCIMENTO | |
| 040101000 | 7 PEQUENAS CIRURGIAS | |
| 040401000 | 8 CIRURGIAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANTA | |
| 040501000 | 1 PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS | |
| 040701000 | 9 ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | |
| 040801000 | 2 CINTURA ESCAPULAR | |
| 040901000 | 6 RIM, URETER E BEXIGA | |
| 041001000 | 6 MAMA | |
| 041101000 | 0 PARTO | |
| 041201000 | 3 TRAQUEIA E BRONQUIOS | |
| 041301000 | 7 TRATAMENTO DE QUEIMADOS | |
| 041401000 | 0 BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 041701000 | 1 ANESTESIAS | |
| 041801000 | 5 ACESSOS PARA DIALISE | |
| 050101000 | 9 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON | |
| 050301000 | 6 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050401000 | 0 PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA | |
| 050501000 | 3 TRANSPLANTE DE TECIDOS E CELULAS | |
| 050601000 | 7 ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE | |
| 060101000 | 0 AGENTES ANTICITOCINAS | |
| 060201000 | 4 PROCOAGULANTES EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS | |
| 070101000 | 2 OPM AUXILIARES DA LOCOMOCAO | |
| 080101000 | 4 INCENTIVOS | |
| 010201000 | 5 VIGILANCIA SANITARIA | |
| 010102000 | 7 SAUDE BUCAL | |
| 020202000 | 2 EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | |
| 020302000 | 6 EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | |
| 020402000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL | |
| 020502000 | 3 ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS | |
| 020602000 | 7 TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020702000 | 0 RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020802000 | 4 APARELHO DIGESTIVO | |
| 020902000 | 8 APARELHO URINARIO | |
| 021002000 | 8 VIAS BILIARES | |
| 021102000 | 1 DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA | |
| 021202000 | 5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPICA | |
| 021302000 | 9 EXAMES RELACIONADOS AO MEIO AMBIENTE | |
| 030102000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM SAUDE DO TRABALHADOR | |
| 030202000 | 4 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | |
| 030302000 | 8 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SANGUE, ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALG | |
| 030402000 | 1 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO | |
| 030602000 | 9 MEDICINA TRANSFUSIONAL | |
| 030702000 | 2 ENDODONTIA | |
| 030902000 | 0 TERAPIAS EM DOENCAS ALERGICAS | |
| 040102000 | 2 CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA | |
| 040402000 | 3 CIRURGIA DA FACE E DO SISTEMA ESTOMATOGNOMATICO | |
| 040602000 | 0 CIRURGIA VASCULAR | |
| 040702000 | 4 INTESTINOS , RETO E ANUS | |
| 040802000 | 8 MEMBROS SUPERIORES | |
| 040902000 | 1 URETRA | |
| 041402000 | 6 CIRURGIA ORAL | |
| 041802000 | 0 INTERVENCOES CIRURGICAS EM ACESSOS P/DIALISE | |
| 050102000 | 4 EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACAO DE RECEPTO | |
| 060102000 | 6 ANTAGONISTA DO GLUTAMATO | |
| 070102000 | 8 OPM ORTOPEDICAS | |
| 070202000 | 1 OPM EM CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL | |
| 020102000 | 9 OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL | |
| 010103000 | 2 VISITA DOMICILIAR | |
| 020203000 | 8 EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | |
| 020403000 | 5 EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO | |
| 020603000 | 2 TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020703000 | 6 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020803000 | 0 APARELHO ENDOCRINO | |
| 020903000 | 3 APARELHO GINECOLOGICO | |
| 021103000 | 7 DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | |
| 030103000 | 6 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA | |
| 030203000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA | |
| 030403000 | 7 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENCA - ADULTO | |
| 030703000 | 8 PERIODONTIA CLINICA | |
| 030903000 | 5 TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 040503000 | 2 CORPO VITREO, RETINA, COROIDE E ESCLERA | |
| 040703000 | 0 PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES | |
| 041203000 | 4 PLEURA | |
| 041303000 | 8 REPARADORA PARA LIPODISTROFIA | |
| 050103000 | 0 COLETA E EXAMES P/IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRONCO | |
| 050303000 | 7 MANUTENCAO E RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 060103000 | 1 ANTIANEMICOS NAO HORMONAI S | |
| 070103000 | 3 OPM AUDITIVAS | |
| 041204000 | 0 PAREDE TORACICA | |
| 040904000 | 2 BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO | |
| 041504000 | 0 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS | |
| 050104000 | 5 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 050304000 | 2 ACOES COMPLEMENTARES DESTINADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 060104000 | 7 ANTIANEMICOS HORMONAI S | |
| 070104000 | 9 OPM OFTALMOLOGICAS | |
| 010104000 | 8 ALIMENTACAO E NUTRICAO | |
| 020204000 | 3 EXAMES COPROLOGICOS | |
| 020404000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPE | |
| 020804000 | 5 APARELHO GENITURINARIO | |
| 020904000 | 9 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 021104000 | 2 DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRICIA | |
| 030104000 | 1 OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS S | |
| 030204000 | 5 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCI | |
| 030404000 | 2 QUIMIOTERAPIA PREVIA (NEOADJUVANTE/CITORREDUTORA)- ADULTO | |
| 030704000 | 3 MOLDAGEM/MANUTENCAO | |
| 030904000 | 0 TERAPIAS DO APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 040504000 | 8 CAVIDADE ORBITARIA E GLOBO OCULAR | |
| 040704000 | 5 PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | |
| 040804000 | 9 CINTURA PELVICA | |
| 041304000 | 3 OUTRAS CIRURGIAS PLASTICAS/REPARADORAS | |
| 050105000 | 0 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 060105000 | 2 ANTIASMATICOS | |
| 070105000 | 4 OPM EM GASTROENTEROLOGIA | |
| 020205000 | 9 EXAMES DE UROANALISE | |
| 020405000 | 6 EXAMES RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE | |
| 020805000 | 0 APARELHO ESQUELETICO | |
| 021105000 | 8 DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA | |
| 030105000 | 7 ATENCAO DOMICILIAR | |
| 030205000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | |
| 030305000 | 4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DA VISAO | |
| 030405000 | 8 QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE (PROFILATICA) - ADULTO | |
| 030905000 | 6 PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | |
| 040305000 | 6 TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL | |
| 040505000 | 3 CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CR | |
| 040805000 | 4 MEMBROS INFERIORES | |
| 040905000 | 8 PENIS | |
| 070106000 | 0 OPM EM UROLOGIA | |
| 020406000 | 1 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIO | |
| 030406000 | 3 QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO | |
| 060106000 | 8 ANTIBIOTICOS | |
| 020206000 | 4 EXAMES HORMONAI S | |
| 040806000 | 0 GERAIS | |
| 070206000 | 3 OPM EM UROLOGIA | |
| 040906000 | 3 UTERO E ANEXOS | |
| 030106000 | 2 CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | |
| 030206000 | 6 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021106000 | 3 DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | |
| 020806000 | 6 APARELHO NERVOZO | |
| 020807000 | 1 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 020207000 | 0 EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | |
| 030407000 | 9 QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANCA E ADOLESCENTE | |
| 070207000 | 9 OPM EM CIRURGIAS OFTALMICAS | |
| 070107000 | 5 OPM EM ODONTOLOGIA | |
| 060107000 | 3 ANTIEPILETTICOS | |
| 030307000 | 5 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | |
| 021107000 | 9 DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA | |
| 040907000 | 9 VAGINA, VULVA E PERINEO | |
| 030107000 | 8 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO FISICA, MENTAL, V | |
| 050107000 | 1 OUTROS EXAMES COMPLEMENTARES PARA DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 030207000 | 1 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | |
| 030108000 | 3 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL | |
| 021108000 | 4 DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA | |
| 020808000 | 7 APARELHO HEMATOLOGICO | |
| 020208000 | 5 EXAMES MICROBIOLOGICOS | |
| 070108000 | 0 OPM DE ANOMALIAS BUCO MAXILO FACIAL | |
| 060108000 | 9 ANTIINFLAMATORIOS | |
| 050108000 | 7 EXAMES COMPLEMENTARES PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS | |
| 030408000 | 4 QUIMIOTERAPIA - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | |
| 030308000 | 0 TRATAMENTO DE DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | |
| 060109000 | 4 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS | |
| 030309000 | 6 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO C | |
| 020209000 | 0 EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | |
| 070109000 | 6 SUBSTITUICAO /TROCA EM ORTESES/PROTESES | |
| 020809000 | 2 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 021109000 | 0 DIAGNOSTICO EM UROLOGIA | |
| 070110000 | 1 OPM EM QUEIMADOS | |
| 021110000 | 5 DIAGNOSTICO EM PSICOLOGIA-PSIQUIATRIA | |
| 060110000 | 0 ANTIPARKINSONIANOS | |
| 030110000 | 4 ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | |
| 070210000 | 5 OPM EM NEFROLOGIA | |
| 020210000 | 6 EXAMES DE GENETICA | |
| 030111000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS | |
| 020211000 | 1 EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | |
| 060111000 | 5 ANTIPSIKOTICOS | |
| 030112000 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS ENDOCRI | |
| 060112000 | 0 ANTIVIRAIS | |
| 030312000 | 2 TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 070212000 | 6 OPM PARA TRANSPLANTES | |
| 020212000 | 7 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | |
| 060113000 | 6 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | |
| 030314000 | 3 TRATAMENTO DE DOENCAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AERE | |
| 060114000 | 1 CERATOLITICOS SISTEMICOS | |
| 060115000 | 7 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS | |
| 060116000 | 2 FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES | |
| 060117000 | 8 HIPNOANALGESICOS | |
| 060118000 | 3 HIPOLIPEMIANTES | |
| 060119000 | 9 IMUNOMODULADORES | |
| 060120000 | 4 IMUNOSSUPRESSORES | |
| 060121000 | 0 IMUNOTERAPICOS | |
| 060122000 | 5 INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE | |
| 060123000 | 0 MUCOLITICOS | |
| 060124000 | 6 QUELANTES DO FERRO | |
| 060125000 | 1 OUTROS QUELANTES | |
| 060126000 | 7 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA | |
| 060127000 | 2 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH | |
| 060128000 | 8 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS | |
| 060129000 | 3 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFI | |
| 060130000 | 9 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO | |
| 060131000 | 4 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA | |
| 060132000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO | |
| 060133000 | 5 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060134000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES | |
| 060135000 | 6 REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CALCIO | |
| 010101001 | 0 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 010101002 | 8 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO ESPECIA | 2,70 |
| 010101003 | 6 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO | 0,00 |
| 010101004 | 4 PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA | 0,00 |
| 010102001 | 5 ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL | 0,00 |
| 010102002 | 3 ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO | 0,00 |
| 010102003 | 1 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA | 0,00 |
| 010102004 | 0 ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL C/ FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA | 0,00 |
| 010102005 | 8 APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102006 | 6 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE) | 0,00 |
| 010102007 | 4 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO) | 0,00 |
| 010102008 | 2 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA | 0,00 |
| 010102009 | 0 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA | 0,00 |
| 010103001 | 0 VISITA DOMICILIAR | 0,00 |
| 010103002 | 9 VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITACAO | 0,00 |
| 010104001 | 6 APLICACAO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES | 0,00 |
| 010104002 | 4 AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 0,00 |
| 010104003 | 2 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) | 0,63 |
| 010104004 | 0 PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) | 0,50 |
| 010201001 | 3 APLICACAO DE MULTA | 0,00 |
| 010201002 | 1 APLICACAO DE ADVERTENCIA | 0,00 |
| 010201003 | 0 APLICACAO DE INTERDICAO DE PRODUTO | 0,00 |
| 010201004 | 8 APLICACAO DE INTERDICAO PARCIAL / TOTAL DE ESTABELECIMENTO | 0,00 |
| 010201005 | 6 ATIVIDADES EDUCATIVAS P/ PROFISSIONAIS DO SETOR REGULADO | 0,00 |
| 010201006 | 4 AVALIACAO DE PROJETO BASICO DE ARQUITETURA | 0,00 |
| 010201007 | 2 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA | 0,00 |
| 010201008 | 0 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201009 | 9 CANCELAMENTO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABEL | 0,00 |
| 010201010 | 2 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE DE CONTROLE | 0,00 |
| 010201011 | 0 COLETA DE AMOSTRA P/ ANALISE FISCAL | 0,00 |
| 010201012 | 9 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201013 | 7 EMISSAO DE ALVARA DE LICENCIAMENTO SANITARIO P/ ESTABELECIME | 0,00 |
| 010201014 | 5 INSPECAO SANITARIA | 0,00 |
| 010201015 | 3 INVESTIGACAO DE SURTO QUEIXA TECNICA / EVENTO ADVERSO | 0,00 |
| 020101001 | 1 AMNIOCENTESE | 1,69 |
| 020101002 | 0 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 11,28 |
| 020101004 | 6 BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL | 14,77 |
| 020101006 | 2 BIOPSIA DE BEXIGA | 33,34 |
| 020101007 | 0 BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL | 14,66 |
| 020101008 | 9 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO | 14,66 |
| 020101009 | 7 BIOPSIA DE CONJUNTIVA | 24,88 |
| 020101010 | 0 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | 36,95 |
| 020101011 | 9 BIOPSIA DE CORNEA | 54,89 |
| 020101014 | 3 BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO | 656,72 |
| 020101015 | 1 BIOPSIA DE ENDOMETRIO | 14,66 |
| 020101016 | 0 BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA | 68,55 |
| 020101017 | 8 BIOPSIA DE EPIDIDIMO | 36,95 |
| 020101018 | 6 BIOPSIA DE ESCLERA | 54,89 |
| 020101019 | 4 BIOPSIA DE FARINGE | 14,66 |
| 020101021 | 6 BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO | 56,92 |
| 020101022 | 4 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | 36,95 |
| 020101023 | 2 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | 24,05 |
| 020101024 | 0 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | 159,37 |
| 020101026 | 7 BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO) | 91,49 |
| 020101027 | 5 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | 37,02 |
| 020101028 | 3 BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO) | 14,66 |
| 020101029 | 1 BIOPSIA DE NERVO | 24,05 |
| 020101030 | 5 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULH | 146,20 |
| 020101031 | 3 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA | 146,71 |
| 020101032 | 1 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA | 151,02 |
| 020101033 | 0 BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA | 150,61 |
| 020101034 | 8 BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE | 19,19 |
| 020101035 | 6 BIOPSIA DE PALPEBRA | 14,66 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020101036 | 4 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR | 11,28 |
| 020101037 | 2 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES | 20,66 |
| 020101038 | 0 BIOPSIA DE PENIS | 14,66 |
| 020101039 | 9 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | 14,66 |
| 020101040 | 2 BIOPSIA DE PLEURA (POR AGULHA / PLEUROSCOPIA) | 90,94 |
| 020101041 | 0 BIOPSIA DE PROSTATA | 36,95 |
| 020101043 | 7 BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO | 36,95 |
| 020101044 | 5 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL | 14,66 |
| 020101045 | 3 BIOPSIA DE SINOVIA | 24,05 |
| 020101046 | 1 BIOPSIA DE TESTICULO | 36,95 |
| 020101047 | 0 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE | 18,98 |
| 020101048 | 8 BIOPSIA DE URETER | 36,95 |
| 020101049 | 6 BIOPSIA DE URETRA | 36,95 |
| 020101050 | 0 BIOPSIA DE VAGINA | 14,66 |
| 020101051 | 8 BIOPSIA DE VULVA | 14,66 |
| 020101052 | 6 BIOPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA | 17,25 |
| 020101054 | 2 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 80,83 |
| 020101056 | 9 BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 28,00 |
| 020101058 | 5 PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 26,59 |
| 020101059 | 3 PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL | 5,63 |
| 020101060 | 7 PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | 54,74 |
| 020101061 | 5 PUNCAO DE VAGINA | 11,28 |
| 020101062 | 3 PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE | 11,28 |
| 020101063 | 1 PUNCAO LOMBAR | 5,63 |
| 020101064 | 0 PUNCAO P/ Esvaziamento | 10,60 |
| 020101065 | 8 PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR | 5,63 |
| 020102001 | 7 COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR | 2,80 |
| 020102002 | 5 COLETA DE LINFA P/ PESQUISA DE M. LEPRAE | 0,00 |
| 020102003 | 3 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO | 1,00 |
| 020102004 | 1 COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL | 0,00 |
| 020102005 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL | 0,50 |
| 020201001 | 5 CLEARANCE OSMOLAR | 3,51 |
| 020201002 | 3 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | 2,01 |
| 020201003 | 1 DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | 15,65 |
| 020201004 | 0 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | 3,63 |
| 020201005 | 8 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 | 6,55 |
| 020201006 | 6 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 | 3,68 |
| 020201007 | 4 DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) | 10,00 |
| 020201008 | 2 DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | 3,51 |
| 020201009 | 0 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | 3,51 |
| 020201010 | 4 DOSAGEM DE ACETONA | 1,85 |
| 020201011 | 2 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | 2,01 |
| 020201012 | 0 DOSAGEM DE ACIDO URICO | 1,85 |
| 020201013 | 9 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | 9,00 |
| 020201014 | 7 DOSAGEM DE ALDOLASE | 3,68 |
| 020201015 | 5 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | 3,68 |
| 020201016 | 3 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | 3,68 |
| 020201017 | 1 DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | 3,68 |
| 020201018 | 0 DOSAGEM DE AMILASE | 2,25 |
| 020201019 | 8 DOSAGEM DE AMONIA | 3,51 |
| 020201020 | 1 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2,01 |
| 020201021 | 0 DOSAGEM DE CALCIO | 1,85 |
| 020201022 | 8 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | 3,51 |
| 020201023 | 6 DOSAGEM DE CAROTENO | 2,01 |
| 020201025 | 2 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | 3,68 |
| 020201026 | 0 DOSAGEM DE CLORETO | 1,85 |
| 020201027 | 9 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | 3,51 |
| 020201028 | 7 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | 3,51 |
| 020201029 | 5 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | 1,85 |
| 020201030 | 9 DOSAGEM DE COLINESTERASE | 3,68 |
| 020201031 | 7 DOSAGEM DE CREATININA | 1,85 |
| 020201032 | 5 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 3,68 |
| 020201033 | 3 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 4,12 |
| 020201034 | 1 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | 3,51 |
| 020201035 | 0 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | 3,51 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020201036 | 8 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | 3,68 |
| 020201037 | 6 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | 3,68 |
| 020201038 | 4 DOSAGEM DE FERRITINA | 15,59 |
| 020201039 | 2 DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | 3,51 |
| 020201040 | 6 DOSAGEM DE FOLATO | 15,65 |
| 020201041 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL | 2,01 |
| 020201042 | 2 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 2,01 |
| 020201043 | 0 DOSAGEM DE FOSFÓRIO | 1,85 |
| 020201044 | 9 DOSAGEM DE FRACÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA | 2,01 |
| 020201045 | 7 DOSAGEM DE GALACTOSE | 3,51 |
| 020201046 | 5 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 3,51 |
| 020201047 | 3 DOSAGEM DE GLICOSE | 1,85 |
| 020201048 | 1 DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | 3,68 |
| 020201049 | 0 DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | 3,68 |
| 020201050 | 3 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | 7,86 |
| 020201051 | 1 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | 3,68 |
| 020201052 | 0 DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | 3,51 |
| 020201053 | 8 DOSAGEM DE LACTATO | 3,68 |
| 020201054 | 6 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | 3,51 |
| 020201055 | 4 DOSAGEM DE LIPASE | 2,25 |
| 020201056 | 2 DOSAGEM DE MAGNÉSIO | 2,01 |
| 020201057 | 0 DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS | 2,01 |
| 020201058 | 9 DOSAGEM DE PIRUVATO | 3,68 |
| 020201059 | 7 DOSAGEM DE PORFIRINAS | 3,51 |
| 020201060 | 0 DOSAGEM DE POTÁSSIO | 1,85 |
| 020201061 | 9 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS | 1,40 |
| 020201062 | 7 DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES | 1,85 |
| 020201063 | 5 DOSAGEM DE SÓDIO | 1,85 |
| 020201064 | 3 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO) | 2,01 |
| 020201065 | 1 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP) | 2,01 |
| 020201066 | 0 DOSAGEM DE TRANSFERRINA | 4,12 |
| 020201067 | 8 DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS | 3,51 |
| 020201068 | 6 DOSAGEM DE TRIPTOFANO | 3,51 |
| 020201069 | 4 DOSAGEM DE URÉIA | 1,85 |
| 020201070 | 8 DOSAGEM DE VITAMINA B12 | 15,24 |
| 020201071 | 6 ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS | 3,68 |
| 020201072 | 4 ELETROFORESE DE PROTEÍNAS | 4,42 |
| 020201073 | 2 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE) | 15,65 |
| 020201074 | 0 PROVA DA D-XILOSE | 3,68 |
| 020201075 | 9 TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS | 6,55 |
| 020202001 | 0 CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA | 6,48 |
| 020202002 | 9 CONTAGEM DE PLAQUETAS | 2,73 |
| 020202003 | 7 CONTAGEM DE RETICULÓCITOS | 2,73 |
| 020202004 | 5 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR | 2,73 |
| 020202005 | 3 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA) | 2,73 |
| 020202006 | 1 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA | 2,73 |
| 020202007 | 0 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | 2,73 |
| 020202008 | 8 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | 2,73 |
| 020202009 | 6 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | 2,73 |
| 020202010 | 0 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | 9,00 |
| 020202011 | 8 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS | 5,79 |
| 020202012 | 6 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA | 2,85 |
| 020202013 | 4 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP) | 5,77 |
| 020202014 | 2 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 2,73 |
| 020202015 | 0 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS) | 2,73 |
| 020202016 | 9 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | 4,11 |
| 020202017 | 7 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | 6,48 |
| 020202018 | 5 DOSAGEM DE FATOR II | 5,31 |
| 020202019 | 3 DOSAGEM DE FATOR IX | 7,61 |
| 020202020 | 7 DOSAGEM DE FATOR V | 4,73 |
| 020202021 | 5 DOSAGEM DE FATOR VII | 8,09 |
| 020202022 | 3 DOSAGEM DE FATOR VIII | 6,63 |
| 020202023 | 1 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | 15,00 |
| 020202024 | 0 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | 18,91 |
| 020202025 | 8 DOSAGEM DE FATOR X | 6,66 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020202026 | 6 DOSAGEM DE FATOR XI | 9,11 |
| 020202027 | 4 DOSAGEM DE FATOR XII | 10,51 |
| 020202028 | 2 DOSAGEM DE FATOR XIII | 6,66 |
| 020202029 | 0 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | 4,60 |
| 020202030 | 4 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | 1,53 |
| 020202031 | 2 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | 2,73 |
| 020202032 | 0 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | 2,73 |
| 020202033 | 9 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | 2,73 |
| 020202034 | 7 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | 4,11 |
| 020202035 | 5 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5,41 |
| 020202036 | 3 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | 2,73 |
| 020202037 | 1 HEMATOCRITO | 1,53 |
| 020202038 | 0 HEMOGRAMA COMPLETO | 4,11 |
| 020202039 | 8 LEUCOGRAMA | 2,73 |
| 020202040 | 1 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | 25,00 |
| 020202041 | 0 PESQUISA DE CELULAS LE | 4,11 |
| 020202042 | 8 PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | 2,73 |
| 020202043 | 6 PESQUISA DE FILARIA | 2,73 |
| 020202044 | 4 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | 2,73 |
| 020202045 | 2 PESQUISA DE PLASMODIO | 0,00 |
| 020202046 | 0 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | 2,73 |
| 020202048 | 7 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | 4,11 |
| 020202049 | 5 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | 2,73 |
| 020202050 | 9 PROVA DO LACO | 2,73 |
| 020202051 | 7 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | 2,73 |
| 020202052 | 5 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | 12,00 |
| 020202053 | 3 TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | 2,73 |
| 020202054 | 1 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | 2,73 |
| 020203001 | 6 CONTAGEM DE LINFOCITOS B | 15,00 |
| 020203002 | 4 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | 15,00 |
| 020203003 | 2 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | 15,00 |
| 020203004 | 0 DETECAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO) | 65,00 |
| 020203005 | 9 DETECAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | 96,00 |
| 020203006 | 7 DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50) | 9,25 |
| 020203007 | 5 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE | 2,83 |
| 020203008 | 3 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 9,25 |
| 020203009 | 1 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | 15,06 |
| 020203010 | 5 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | 16,42 |
| 020203011 | 3 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | 13,55 |
| 020203012 | 1 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | 17,16 |
| 020203013 | 0 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | 17,16 |
| 020203014 | 8 DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | 2,83 |
| 020203015 | 6 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | 17,16 |
| 020203016 | 4 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9,25 |
| 020203018 | 0 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | 17,16 |
| 020203019 | 9 DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | 4,10 |
| 020203020 | 2 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 2,83 |
| 020203021 | 0 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | 298,48 |
| 020203022 | 9 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS | 17,16 |
| 020203023 | 7 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020203024 | 5 INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD) | 0,00 |
| 020203025 | 3 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203026 | 1 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | 10,00 |
| 020203027 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | 8,67 |
| 020203028 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | 17,16 |
| 020203029 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | 85,00 |
| 020203030 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | 10,00 |
| 020203031 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 | 18,55 |
| 020203032 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | 17,16 |
| 020203033 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | 5,74 |
| 020203034 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | 17,16 |
| 020203035 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | 18,55 |
| 020203036 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | 18,55 |
| 020203037 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | 9,25 |
| 020203038 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | 10,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020203039 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | 9,25 |
| 020203040 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | 3,70 |
| 020203041 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | 5,83 |
| 020203042 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) | 10,00 |
| 020203043 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | 17,16 |
| 020203044 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | 9,25 |
| 020203045 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | 10,00 |
| 020203046 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | 9,70 |
| 020203047 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO) | 2,83 |
| 020203048 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | 10,00 |
| 020203049 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA | 17,16 |
| 020203050 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | 10,00 |
| 020203051 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS | 10,00 |
| 020203052 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | 17,16 |
| 020203053 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | 4,10 |
| 020203054 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | 5,50 |
| 020203055 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | 17,16 |
| 020203056 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | 17,16 |
| 020203057 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | 17,16 |
| 020203058 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | 17,16 |
| 020203059 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO | 17,16 |
| 020203060 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | 17,16 |
| 020203061 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | 10,00 |
| 020203062 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | 17,16 |
| 020203063 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRU | 18,55 |
| 020203064 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATIT | 18,55 |
| 020203065 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | 7,78 |
| 020203066 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | 9,71 |
| 020203067 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HC | 18,55 |
| 020203068 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HD | 18,55 |
| 020203069 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | 9,25 |
| 020203070 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS | 4,10 |
| 020203071 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESP | 18,55 |
| 020203072 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | 17,16 |
| 020203073 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR | 2,83 |
| 020203074 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,00 |
| 020203075 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | 9,25 |
| 020203076 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | 16,97 |
| 020203077 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203078 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203079 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 30,00 |
| 020203080 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203081 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203082 | 2 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203083 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203084 | 9 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203085 | 7 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | 11,61 |
| 020203086 | 5 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | 10,00 |
| 020203087 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | 18,55 |
| 020203088 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | 9,25 |
| 020203089 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS | 18,55 |
| 020203090 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE | 20,00 |
| 020203091 | 1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV | 18,55 |
| 020203092 | 0 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | 17,16 |
| 020203093 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES | 17,16 |
| 020203094 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | 17,16 |
| 020203095 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | 17,16 |
| 020203096 | 2 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | 13,35 |
| 020203097 | 0 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (H | 18,55 |
| 020203098 | 9 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | 18,55 |
| 020203099 | 7 PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA) | 60,00 |
| 020203100 | 4 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | 2,83 |
| 020203101 | 2 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | 4,10 |
| 020203102 | 0 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA | 10,00 |
| 020203103 | 9 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | 9,25 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020203104 | 7 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | 10,00 |
| 020203105 | 5 PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | 1,77 |
| 020203106 | 3 PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | 1,77 |
| 020203107 | 1 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1 | 18,00 |
| 020203108 | 0 QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | 168,48 |
| 020203109 | 8 REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 4,10 |
| 020203110 | 1 REACAO DE MONTENEGRO ID | 2,83 |
| 020203111 | 0 TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 2,83 |
| 020203112 | 8 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203113 | 6 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203114 | 4 TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1,77 |
| 020203115 | 2 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 1,77 |
| 020203116 | 0 TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | 10,00 |
| 020203117 | 9 VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE | 2,83 |
| 020204001 | 1 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | 1,65 |
| 020204002 | 0 DOSAGEM DE GORDURA FECAL | 3,04 |
| 020204003 | 8 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | 3,04 |
| 020204004 | 6 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | 1,65 |
| 020204005 | 4 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | 1,65 |
| 020204006 | 2 PESQUISA DE EOSINOFILOS | 1,65 |
| 020204007 | 0 PESQUISA DE GORDURA FECAL | 1,65 |
| 020204008 | 9 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204009 | 7 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204010 | 0 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204011 | 9 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | 1,65 |
| 020204012 | 7 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | 1,65 |
| 020204013 | 5 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | 10,25 |
| 020204014 | 3 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | 1,65 |
| 020204015 | 1 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020204016 | 0 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | 1,65 |
| 020204017 | 8 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | 1,65 |
| 020205001 | 7 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN | 3,70 |
| 020205002 | 5 CLEARANCE DE CREATININA | 3,51 |
| 020205003 | 3 CLEARANCE DE FOSFATO | 3,51 |
| 020205004 | 1 CLEARANCE DE UREIA | 3,51 |
| 020205005 | 0 CONTAGEM DE ADDIS | 2,04 |
| 020205006 | 8 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | 3,70 |
| 020205007 | 6 DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205008 | 4 DOSAGEM DE CITRATO | 2,01 |
| 020205009 | 2 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | 8,12 |
| 020205010 | 6 DOSAGEM DE OXALATO | 3,68 |
| 020205011 | 4 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | 2,04 |
| 020205012 | 2 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | 3,04 |
| 020205013 | 0 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | 3,70 |
| 020205014 | 9 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA) | 3,70 |
| 020205015 | 7 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | 2,04 |
| 020205016 | 5 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | 3,70 |
| 020205017 | 3 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | 2,04 |
| 020205018 | 1 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | 2,40 |
| 020205019 | 0 PESQUISA DE CISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205020 | 3 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | 2,04 |
| 020205021 | 1 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | 3,70 |
| 020205022 | 0 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | 2,04 |
| 020205023 | 8 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205024 | 6 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | 3,36 |
| 020205025 | 4 PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ) | 0,00 |
| 020205026 | 2 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | 2,04 |
| 020205027 | 0 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | 2,04 |
| 020205028 | 9 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | 3,70 |
| 020205029 | 7 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA | 2,04 |
| 020205030 | 0 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | 4,44 |
| 020205031 | 9 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | 2,04 |
| 020205032 | 7 PROVA DE DILUICAO (URINA) | 2,04 |
| 020206001 | 2 DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE | 11,40 |
| 020206002 | 0 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | 11,40 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 020206003 | 9 DETERMINACAO DE T3 REVERSO | 13,35 |
| 020206004 | 7 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | 9,27 |
| 020206005 | 5 DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | 6,11 |
| 020206006 | 3 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES | 6,11 |
| 020206007 | 1 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | 6,11 |
| 020206008 | 0 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | 12,28 |
| 020206009 | 8 DOSAGEM DE ALDOSTERONA | 10,34 |
| 020206010 | 1 DOSAGEM DE AMP CICLICO | 10,44 |
| 020206011 | 0 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | 10,03 |
| 020206012 | 8 DOSAGEM DE CALCITONINA | 12,50 |
| 020206013 | 6 DOSAGEM DE CORTISOL | 8,57 |
| 020206014 | 4 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | 9,78 |
| 020206015 | 2 DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | 10,18 |
| 020206016 | 0 DOSAGEM DE ESTRADIOL | 8,83 |
| 020206017 | 9 DOSAGEM DE ESTRIOL | 10,04 |
| 020206018 | 7 DOSAGEM DE ESTRONA | 9,67 |
| 020206019 | 5 DOSAGEM DE GASTRINA | 12,30 |
| 020206020 | 9 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 13,35 |
| 020206021 | 7 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 6,83 |
| 020206022 | 5 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | 8,88 |
| 020206023 | 3 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | 6,86 |
| 020206024 | 1 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | 7,80 |
| 020206025 | 0 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH) | 7,79 |
| 020206026 | 8 DOSAGEM DE INSULINA | 8,84 |
| 020206027 | 6 DOSAGEM DE PARATORMONIO | 37,50 |
| 020206028 | 4 DOSAGEM DE PEPTIDEO C | 13,35 |
| 020206029 | 2 DOSAGEM DE PROGESTERONA | 8,89 |
| 020206030 | 6 DOSAGEM DE PROLACTINA | 8,83 |
| 020206031 | 4 DOSAGEM DE RENINA | 11,47 |
| 020206032 | 2 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | 13,35 |
| 020206033 | 0 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | 11,40 |
| 020206034 | 9 DOSAGEM DE TESTOSTERONA | 9,07 |
| 020206035 | 7 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | 11,40 |
| 020206036 | 5 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | 13,35 |
| 020206037 | 3 DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | 7,62 |
| 020206038 | 1 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | 10,09 |
| 020206039 | 0 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | 7,57 |
| 020206040 | 3 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | 10,44 |
| 020206041 | 1 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | 10,44 |
| 020206042 | 0 TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA | 10,44 |
| 020206043 | 8 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | 10,44 |
| 020206044 | 6 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | 10,44 |
| 020206045 | 4 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | 10,44 |
| 020206046 | 2 TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | 7,33 |
| 020207001 | 8 DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | 2,06 |
| 020207002 | 6 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | 2,23 |
| 020207003 | 4 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | 3,68 |
| 020207004 | 2 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | 2,04 |
| 020207005 | 0 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | 15,65 |
| 020207006 | 9 DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | 3,51 |
| 020207007 | 7 DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | 2,01 |
| 020207008 | 5 DOSAGEM DE ALUMINIO | 27,50 |
| 020207009 | 3 DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | 10,00 |
| 020207010 | 7 DOSAGEM DE ANFETAMINAS | 10,00 |
| 020207011 | 5 DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | 10,00 |
| 020207012 | 3 DOSAGEM DE BARBITURATOS | 13,13 |
| 020207013 | 1 DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | 13,48 |
| 020207014 | 0 DOSAGEM DE CADMIO | 6,55 |
| 020207015 | 8 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | 17,53 |
| 020207016 | 6 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207017 | 4 DOSAGEM DE CHUMBO | 8,83 |
| 020207018 | 2 DOSAGEM DE CICLOSPORINA | 58,61 |
| 020207019 | 0 DOSAGEM DE COBRE | 3,51 |
| 020207020 | 4 DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | 8,97 |
| 020207021 | 2 DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | 15,65 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020207022 | 0 DOSAGEM DE FENITOINA | 35,22 |
| 020207023 | 9 DOSAGEM DE FENOL | 2,05 |
| 020207024 | 7 DOSAGEM DE FORMALDEIDO | 3,51 |
| 020207025 | 5 DOSAGEM DE LITIO | 2,25 |
| 020207026 | 3 DOSAGEM DE MERCURIO | 2,04 |
| 020207027 | 1 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | 4,11 |
| 020207028 | 0 DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | 10,00 |
| 020207029 | 8 DOSAGEM DE METOTREXATO | 10,00 |
| 020207030 | 1 DOSAGEM DE QUINIDINA | 10,00 |
| 020207031 | 0 DOSAGEM DE SALICILATOS | 2,01 |
| 020207032 | 8 DOSAGEM DE SULFATOS | 3,51 |
| 020207033 | 6 DOSAGEM DE TEOFILINA | 15,65 |
| 020207034 | 4 DOSAGEM DE TIOCIANATO | 3,68 |
| 020207035 | 2 DOSAGEM DE ZINCO | 15,65 |
| 020208001 | 3 ANTIBIOGRAMA | 4,98 |
| 020208002 | 1 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | 13,33 |
| 020208003 | 0 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | 13,33 |
| 020208004 | 8 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR | 4,20 |
| 020208005 | 6 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | 4,20 |
| 020208006 | 4 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE) | 4,20 |
| 020208007 | 2 BACTEROSCOPIA (GRAM) | 2,80 |
| 020208008 | 0 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | 5,62 |
| 020208009 | 9 CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO) | 4,33 |
| 020208010 | 2 CULTURA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020208011 | 0 CULTURA PARA BAAR | 5,63 |
| 020208012 | 9 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 10,25 |
| 020208013 | 7 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS | 4,19 |
| 020208014 | 5 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | 2,80 |
| 020208015 | 3 HEMOCULTURA | 11,49 |
| 020208016 | 1 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | 5,63 |
| 020208017 | 0 PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | 4,33 |
| 020208018 | 8 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | 2,80 |
| 020208019 | 6 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | 4,33 |
| 020208020 | 0 PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | 2,80 |
| 020208021 | 8 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | 4,33 |
| 020208022 | 6 PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | 2,80 |
| 020208023 | 4 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | 5,04 |
| 020209001 | 9 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209002 | 7 ADENOGRAMA | 5,79 |
| 020209003 | 5 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | 4,33 |
| 020209004 | 3 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | 4,33 |
| 020209005 | 1 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209006 | 0 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209007 | 8 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL | 6,56 |
| 020209008 | 6 DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 1,89 |
| 020209009 | 4 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209010 | 8 DOSAGEM DE FRUTOSE | 2,01 |
| 020209011 | 6 DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | 2,01 |
| 020209012 | 4 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209013 | 2 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209015 | 9 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | 5,23 |
| 020209016 | 7 ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | 6,56 |
| 020209017 | 5 ESPLENOGRAMA | 5,79 |
| 020209018 | 3 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE | 1,89 |
| 020209019 | 1 MIELOGRAMA | 5,79 |
| 020209021 | 3 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) | 9,70 |
| 020209022 | 1 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA | 2,01 |
| 020209023 | 0 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | 1,89 |
| 020209024 | 8 PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | 1,89 |
| 020209025 | 6 PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | 1,89 |
| 020209026 | 4 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA) | 4,80 |
| 020209027 | 2 PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209028 | 0 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | 9,70 |
| 020209029 | 9 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE | 1,89 |
| 020209030 | 2 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | 1,89 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020209031 | 0 REACAO DE PANDY | 1,89 |
| 020209032 | 9 REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | 1,89 |
| 020209033 | 7 TESTE DE CLEMENTS | 1,89 |
| 020209034 | 5 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOST | 4,69 |
| 020209035 | 3 TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | 4,69 |
| 020210001 | 4 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TE | 32,48 |
| 020210002 | 2 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORI | 32,48 |
| 020210003 | 0 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA D | 32,48 |
| 020211001 | 0 DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | 8,00 |
| 020211002 | 8 DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMA | 60,00 |
| 020211003 | 6 DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | 60,00 |
| 020211004 | 4 DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 5,00 |
| 020211005 | 2 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) | 11,00 |
| 020211006 | 0 DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECCAO DA VARIANTE | 19,00 |
| 020211007 | 9 DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA | 5,00 |
| 020211008 | 7 DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | 12,00 |
| 020212001 | 5 DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | 10,65 |
| 020212002 | 3 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 1,37 |
| 020212003 | 1 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | 10,65 |
| 020212004 | 0 IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE | 10,65 |
| 020212005 | 8 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | 5,79 |
| 020212006 | 6 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | 5,79 |
| 020212007 | 4 PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | 5,79 |
| 020212008 | 2 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | 1,37 |
| 020212009 | 0 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 2,73 |
| 020212010 | 4 TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | 5,79 |
| 020301001 | 9 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA | 5,37 |
| 020301002 | 7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | 9,26 |
| 020301003 | 5 EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL) | 9,26 |
| 020301004 | 3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA | 13,89 |
| 020302001 | 4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | 57,00 |
| 020302002 | 2 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO | 35,48 |
| 020302003 | 0 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO | 20,87 |
| 020302004 | 9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | 80,00 |
| 020302006 | 5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA | 20,87 |
| 020302007 | 3 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020302008 | 1 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA | 37,57 |
| 020401001 | 2 DACRIOCISTOGRAFIA | 48,85 |
| 020401002 | 0 PLANIGRAFIA DE LARINGE | 27,32 |
| 020401003 | 9 RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401004 | 7 RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) | 6,96 |
| 020401005 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL | 8,38 |
| 020401006 | 3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 6,88 |
| 020401007 | 1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HI | 9,15 |
| 020401008 | 0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 7,52 |
| 020401009 | 8 RADIOGRAFIA DE LARINGE | 5,74 |
| 020401010 | 1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) | 9,03 |
| 020401011 | 0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 7,20 |
| 020401012 | 8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 8,38 |
| 020401013 | 6 RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRAN | 7,98 |
| 020401014 | 4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 7,32 |
| 020401015 | 2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) | 7,20 |
| 020401016 | 0 RADIOGRAFIA OCLUSAL | 3,51 |
| 020401017 | 9 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA | 9,03 |
| 020401018 | 7 RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 1,75 |
| 020401019 | 5 SIALOGRAFIA (POR GLANDULA) | 48,85 |
| 020401020 | 9 TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS | 6,44 |
| 020402001 | 8 MIELOGRAFIA | 118,60 |
| 020402002 | 6 PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL | 19,60 |
| 020402003 | 4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | 8,33 |
| 020402004 | 2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 8,19 |
| 020402005 | 0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA | 10,29 |
| 020402006 | 9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 10,96 |
| 020402007 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | 14,90 |
| 020402008 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 16,88 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020402009 | 3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 9,16 |
| 020402010 | 7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 9,73 |
| 020402011 | 5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 15,58 |
| 020402012 | 3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 7,80 |
| 020403001 | 3 BRONCOGRAFIA UNILATERAL | 110,41 |
| 020403002 | 1 DUCTOGRAFIA (POR MAMA) | 57,16 |
| 020403003 | 0 MAMOGRAFIA BILATERAL | 45,00 |
| 020403004 | 8 MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIA | 62,50 |
| 020403005 | 6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQ | 14,32 |
| 020403006 | 4 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL) | 9,05 |
| 020403007 | 2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 8,37 |
| 020403008 | 0 RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 19,24 |
| 020403009 | 9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO | 7,98 |
| 020403010 | 2 RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL) | 8,73 |
| 020403011 | 0 RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO | 27,27 |
| 020403012 | 9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,56 |
| 020403013 | 7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) | 14,32 |
| 020403014 | 5 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 12,02 |
| 020403015 | 3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 9,50 |
| 020403016 | 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT) | 6,55 |
| 020403017 | 0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 6,88 |
| 020404001 | 9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 6,42 |
| 020404002 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404003 | 5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 7,40 |
| 020404004 | 3 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 7,40 |
| 020404005 | 1 RADIOGRAFIA DE BRACO | 7,77 |
| 020404006 | 0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 7,40 |
| 020404007 | 8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 5,90 |
| 020404008 | 6 RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 5,62 |
| 020404009 | 4 RADIOGRAFIA DE MAO | 6,30 |
| 020404010 | 8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 6,00 |
| 020404011 | 6 RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES) | 7,98 |
| 020404012 | 4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 6,91 |
| 020405001 | 4 CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | 47,76 |
| 020405002 | 2 COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405003 | 0 COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA | 32,61 |
| 020405004 | 9 DUODENOGRAFIA HIPOTONICA | 34,52 |
| 020405005 | 7 FISTULOGRAFIA | 45,34 |
| 020405006 | 5 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | 45,34 |
| 020405007 | 3 PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | 73,15 |
| 020405008 | 1 PIELOGRAFIA ASCENDENTE | 52,11 |
| 020405010 | 3 PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE | 14,48 |
| 020405011 | 1 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,73 |
| 020405012 | 0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 15,30 |
| 020405013 | 8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 7,17 |
| 020405014 | 6 RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 35,22 |
| 020405015 | 4 RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) | 47,59 |
| 020405016 | 2 RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROC | 48,09 |
| 020405017 | 0 URETROCISTOGRAFIA | 52,11 |
| 020405018 | 9 UROGRAFIA VENOSA | 57,40 |
| 020406001 | 0 ARTROGRAFIA | 45,34 |
| 020406002 | 8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB | 55,10 |
| 020406003 | 6 ESCANOMETRIA | 7,77 |
| 020406004 | 4 PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO | 18,68 |
| 020406005 | 2 PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS | 18,68 |
| 020406006 | 0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 7,77 |
| 020406007 | 9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 7,77 |
| 020406008 | 7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 6,50 |
| 020406009 | 5 RADIOGRAFIA DE BACIA | 7,77 |
| 020406010 | 9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 6,50 |
| 020406011 | 7 RADIOGRAFIA DE COXA | 8,94 |
| 020406012 | 5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 6,78 |
| 020406013 | 3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 7,16 |
| 020406014 | 1 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 | 9,29 |
| 020406015 | 0 RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 6,78 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020406016 | 8 RADIOGRAFIA DE PERNA | 8,94 |
| 020406017 | 6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 9,29 |
| 020501001 | 6 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | 132,00 |
| 020501002 | 4 ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA | 132,00 |
| 020501003 | 2 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 30,72 |
| 020501004 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) | 33,00 |
| 020501005 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 33,00 |
| 020502002 | 0 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | 20,00 |
| 020502003 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS | 20,00 |
| 020502004 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 33,00 |
| 020502005 | 4 ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 20,00 |
| 020502006 | 2 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 20,00 |
| 020502007 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 20,00 |
| 020502008 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA | 20,00 |
| 020502009 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 20,00 |
| 020502010 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 20,00 |
| 020502011 | 9 ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 20,00 |
| 020502012 | 7 ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE | 20,00 |
| 020502013 | 5 ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 20,00 |
| 020502014 | 3 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | 20,00 |
| 020502015 | 1 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 33,00 |
| 020502016 | 0 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 20,00 |
| 020502017 | 8 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | 20,00 |
| 020502018 | 6 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 20,00 |
| 020502019 | 4 MARCAÇÃO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAM | 21,02 |
| 020601001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601002 | 8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CO | 101,10 |
| 020601003 | 6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTR | 86,76 |
| 020601004 | 4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICUL | 86,75 |
| 020601005 | 2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO | 86,75 |
| 020601006 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA | 97,44 |
| 020601007 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 97,44 |
| 020601008 | 7 TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 138,63 |
| 020602001 | 5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIO | 86,75 |
| 020602002 | 3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES | 86,75 |
| 020602003 | 1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 136,41 |
| 020603001 | 0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 138,63 |
| 020603002 | 9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIO | 86,75 |
| 020603003 | 7 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA | 138,63 |
| 020701001 | 3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 268,75 |
| 020701002 | 1 RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BIL | 268,75 |
| 020701003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 268,75 |
| 020701004 | 8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 268,75 |
| 020701005 | 6 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 268,75 |
| 020701006 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 268,75 |
| 020701007 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA | 268,75 |
| 020702001 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE-RM | 361,25 |
| 020702002 | 7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020702003 | 5 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 268,75 |
| 020703001 | 4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | 268,75 |
| 020703002 | 2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE | 268,75 |
| 020703003 | 0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 268,75 |
| 020703004 | 9 RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | 268,75 |
| 020801001 | 7 CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020801002 | 5 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 362,89 |
| 020801003 | 3 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUA | 352,65 |
| 020801004 | 1 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO | 136,05 |
| 020801005 | 0 CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADE | 83,60 |
| 020801006 | 8 CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | 104,54 |
| 020801007 | 6 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 184,43 |
| 020801008 | 4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO | 146,30 |
| 020801009 | 2 DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL | 101,12 |
| 020802001 | 2 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS) | 125,66 |
| 020802002 | 0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES | 180,33 |
| 020802003 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO | 65,07 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020802005 | 5 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO) | 133,86 |
| 020802006 | 3 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO) | 133,86 |
| 020802007 | 1 CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO | 142,70 |
| 020802008 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL | 99,65 |
| 020802009 | 8 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA | 126,81 |
| 020802010 | 1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA | 265,19 |
| 020802011 | 0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | 133,86 |
| 020802012 | 8 IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL) | 1.103,26 |
| 020803001 | 8 CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES | 290,06 |
| 020803002 | 6 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO | 62,07 |
| 020803003 | 4 CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO | 67,67 |
| 020803004 | 2 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO | 199,00 |
| 020803005 | 0 TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO | 54,05 |
| 020804002 | 1 CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020804003 | 0 CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL | 93,73 |
| 020804005 | 6 CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | 125,43 |
| 020804006 | 4 CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | 121,45 |
| 020804007 | 2 CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | 121,69 |
| 020804008 | 0 DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR | 40,41 |
| 020804009 | 9 DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL | 40,41 |
| 020804010 | 2 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO | 142,43 |
| 020805001 | 9 CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO | 119,48 |
| 020805003 | 5 CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | 145,36 |
| 020805004 | 3 CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020806001 | 4 CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO) | 323,62 |
| 020806002 | 2 CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO | 197,74 |
| 020806003 | 0 ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | 81,14 |
| 020807001 | 0 CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67 | 223,16 |
| 020807002 | 8 CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO | 127,36 |
| 020807003 | 6 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES) | 97,70 |
| 020807004 | 4 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES) | 122,90 |
| 020808001 | 5 CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | 105,01 |
| 020808002 | 3 DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISO | 66,95 |
| 020808003 | 1 DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS) | 54,36 |
| 020808004 | 0 LINFOCINTILOGRAFIA | 138,29 |
| 020809001 | 0 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NE | 338,87 |
| 020809002 | 9 CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA) | 58,63 |
| 020809003 | 7 CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL) | 259,01 |
| 020901001 | 0 COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA) | 45,34 |
| 020901002 | 9 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 56,33 |
| 020901003 | 7 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 30,10 |
| 020901004 | 5 LAPAROSCOPIA | 31,05 |
| 020901005 | 3 RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 18,50 |
| 020901006 | 1 VIDEOLAPAROSCOPIA | 50,00 |
| 020902001 | 6 CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | 10,59 |
| 020903001 | 1 HISTEROSCOPIA | 45,00 |
| 020904001 | 7 BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA) | 21,19 |
| 020904002 | 5 LARINGOSCOPIA | 27,73 |
| 020904003 | 3 TRAQUEOSCOPIA | 34,20 |
| 020904004 | 1 VIDEOLARINGOSCOPIA | 35,00 |
| 021001002 | 9 ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO | 137,01 |
| 021001004 | 5 AORTOGRAFIA ABDOMINAL | 189,73 |
| 021001005 | 3 AORTOGRAFIA TORACICA | 170,44 |
| 021001006 | 1 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA | 201,01 |
| 021001007 | 0 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO (UNILATERAL) | 179,46 |
| 021001008 | 8 ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) | 200,01 |
| 021001009 | 6 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AO | 504,33 |
| 021001010 | 0 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001011 | 8 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL | 504,43 |
| 021001012 | 6 ARTERIOGRAFIA PELVICA | 170,44 |
| 021001013 | 4 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | 190,31 |
| 021001014 | 2 ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) | 201,51 |
| 021001015 | 0 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | 201,01 |
| 021001016 | 9 ESPLENOPORTOGRAFIA | 182,45 |
| 021001017 | 7 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | 145,94 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021001018 | 5 FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO | 200,01 |
| 021001019 | 3 LINFANGIOADENOGRAMA | 199,40 |
| 021001020 | 7 PORTOGRAMA TRANS-HEPÁTICA | 200,01 |
| 021002001 | 6 COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA | 45,34 |
| 021101001 | 4 CAPILAROSCOPIA | 28,42 |
| 021101002 | 2 INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA (PLETISMOGRAFIA) | 1,31 |
| 021101003 | 0 OSCILOMETRIA | 1,31 |
| 021101004 | 9 PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITÓRIO) | 1,31 |
| 021102001 | 0 CATETERISMO CARDÍACO | 614,72 |
| 021102002 | 8 CATETERISMO CARDÍACO EM PEDIATRIA | 653,72 |
| 021102003 | 6 ELETROCARDIOGRAMA | 5,15 |
| 021102004 | 4 MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTZER 24 HS (3 CANAIS) | 30,00 |
| 021102005 | 2 MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL | 10,07 |
| 021102006 | 0 TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO | 30,00 |
| 021103001 | 5 AVALIAÇÃO CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103002 | 3 AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES | 1,26 |
| 021103003 | 1 AVALIAÇÃO DE EQUILÍBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA | 1,26 |
| 021103004 | 0 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATORIA | 10,00 |
| 021103005 | 8 AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES | 10,00 |
| 021103006 | 6 AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM) | 1,26 |
| 021103007 | 4 AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR | 1,26 |
| 021103008 | 2 ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL | 1,26 |
| 021103009 | 0 ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E D | 1,26 |
| 021104001 | 0 AMNIOSCOPIA | 1,69 |
| 021104002 | 9 COLPOSCOPIA | 3,38 |
| 021104003 | 7 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVIC-VAGINAL | 2,80 |
| 021104004 | 5 HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA) | 25,00 |
| 021104005 | 3 PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (DIAGNÓSTICA) | 1,69 |
| 021104006 | 1 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 1,69 |
| 021105002 | 4 ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO | 11,34 |
| 021105003 | 2 ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (E | 25,00 |
| 021105004 | 0 ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FO | 25,00 |
| 021105005 | 9 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | 25,00 |
| 021105006 | 7 ELETROMIOGRAMA (EMG) | 27,00 |
| 021105007 | 5 ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA | 27,00 |
| 021105008 | 3 ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | 27,00 |
| 021105011 | 3 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | 4,06 |
| 021105012 | 1 POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCÍPTO | 4,06 |
| 021105013 | 0 POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO | 4,06 |
| 021105015 | 6 VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO | 27,00 |
| 021106001 | 1 BIOMETRIA ULTRASSÔNICA | 24,24 |
| 021106002 | 0 BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO | 24,24 |
| 021106003 | 8 CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA | 40,00 |
| 021106004 | 6 CAMPÍMETRIA MANUAL COM GRÁFICO | 12,34 |
| 021106005 | 4 CERATOMETRIA | 24,24 |
| 021106006 | 2 CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) | 6,74 |
| 021106007 | 0 ELETRO-OCULOGRAFIA | 24,24 |
| 021106008 | 9 ELETRORETINOGRAMA | 24,24 |
| 021106009 | 7 ESTESIOMETRIA | 3,37 |
| 021106010 | 0 FUNDOSCOPIA | 3,37 |
| 021106011 | 9 GONIOSCOPIA | 3,37 |
| 021106012 | 7 MAPEAMENTO DE RETINA | 24,24 |
| 021106013 | 5 MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE | 3,37 |
| 021106014 | 3 MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEIA | 24,24 |
| 021106015 | 1 POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL | 3,37 |
| 021106016 | 0 POTENCIAL VISUAL EVOCADO | 12,34 |
| 021106017 | 8 RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR | 12,34 |
| 021106018 | 6 RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR | 20,93 |
| 021106019 | 4 TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISÃO SUB-NORMAL | 12,34 |
| 021106020 | 8 TESTE DE PROVOCÇÃO DE GLAUCOMA | 6,74 |
| 021106021 | 6 TESTE DE SCHIRMER | 3,37 |
| 021106022 | 4 TESTE DE VISÃO DE CORES | 3,37 |
| 021106023 | 2 TESTE ORTOPTICO | 12,34 |
| 021106024 | 0 TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO | 12,34 |
| 021106025 | 9 TONOMETRIA | 3,37 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 021106026 | 7 TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA | 24,24 |
| 021107001 | 7 ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ | 1,37 |
| 021107002 | 5 AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107003 | 3 AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE | 5,75 |
| 021107004 | 1 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA) | 6,00 |
| 021107005 | 0 AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL | 6,00 |
| 021107006 | 8 AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 1,37 |
| 021107007 | 6 AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL | 1,37 |
| 021107008 | 4 AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO | 1,37 |
| 021107009 | 2 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 24,75 |
| 021107010 | 6 AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA | 46,56 |
| 021107011 | 4 AVALIACAO VOCAL | 1,37 |
| 021107012 | 2 ELETROCOCLEOGRAFIA | 3,86 |
| 021107013 | 0 ELETROGUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107014 | 9 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107015 | 7 ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PROD | 18,75 |
| 021107016 | 5 ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL | 2,70 |
| 021107017 | 3 EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA | 1,37 |
| 021107018 | 1 EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO | 1,37 |
| 021107019 | 0 GUSTOMETRIA | 1,37 |
| 021107020 | 3 IMITANCIOMETRIA | 5,75 |
| 021107021 | 1 LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF) | 8,75 |
| 021107022 | 0 OLFATOMETRIA | 1,37 |
| 021107023 | 8 PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA | 1,37 |
| 021107024 | 6 PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO | 3,75 |
| 021107025 | 4 PESQUISA DE PARES CRANIANOS | 1,37 |
| 021107026 | 2 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA | 18,75 |
| 021107027 | 0 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA | 3,86 |
| 021107028 | 9 PROVA DE FUNCAO TUBARIA | 1,37 |
| 021107029 | 7 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 22,55 |
| 021107030 | 0 REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE | 44,36 |
| 021107031 | 9 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | 8,75 |
| 021107032 | 7 TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO) | 1,37 |
| 021107033 | 5 TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES | 1,37 |
| 021107034 | 3 TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO | 2,34 |
| 021107035 | 1 TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS | 3,03 |
| 021107036 | 0 TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES | 12,00 |
| 021108001 | 2 ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | 1,39 |
| 021108002 | 0 GASOMETRIA | 1,39 |
| 021108003 | 9 GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO) | 1,39 |
| 021108004 | 7 GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-C | 1,39 |
| 021108005 | 5 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR | 3,18 |
| 021108006 | 3 PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES | 2,14 |
| 021108007 | 1 PROVA FARMACODINAMICA | 1,39 |
| 021108008 | 0 TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS | 1,39 |
| 021109001 | 8 AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA | 3,81 |
| 021109002 | 6 CATETERISMO DE URETRA | 7,67 |
| 021109003 | 4 CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO | 7,67 |
| 021109004 | 2 CISTOMETRIA SIMPLES | 7,67 |
| 021109005 | 0 DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | 7,67 |
| 021109006 | 9 PERFIL DE PRESSAO URETRAL | 7,67 |
| 021109007 | 7 UROFLUXOMETRIA | 7,67 |
| 021110001 | 3 APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO | 2,74 |
| 021201001 | 8 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE | 12,50 |
| 021201002 | 6 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I | 17,04 |
| 021201003 | 4 EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II | 17,04 |
| 021201004 | 2 FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL | 10,00 |
| 021201005 | 0 SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE | 75,00 |
| 021202001 | 3 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 45,00 |
| 021202002 | 1 DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 70,00 |
| 021202003 | 0 IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | 13,61 |
| 021202004 | 8 PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS | 5,00 |
| 021202005 | 6 PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS | 5,00 |
| 021202006 | 4 PROCESSAMENTO DE SANGUE | 2,38 |
| 021301001 | 1 DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021301002 | 0 ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO -TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DE L | 0,00 |
| 021301003 | 8 ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO-ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA F | 0,00 |
| 021301004 | 6 ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO-TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DA PA | 0,00 |
| 021301005 | 4 EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIAS (LEISHMANIOSE TE | 0,00 |
| 021301006 | 2 EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGAS1 (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301007 | 0 EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANI | 0,00 |
| 021301008 | 9 FAGOTIPAGEM P/ IDENTIFICAÇÃO DA SALMONELA TYPHI (FEBRE TIFOI | 0,00 |
| 021301009 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301010 | 0 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301011 | 9 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE DENGUE | 0,00 |
| 021301012 | 7 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301013 | 5 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE B | 0,00 |
| 021301014 | 3 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301015 | 1 HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DO ANTRAZ / CARBUNCULO | 0,00 |
| 021301016 | 0 HISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE A | 0,00 |
| 021301017 | 8 HISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE HEPATITE C | 0,00 |
| 021301018 | 6 IDENTIFICAÇÃO DE VIRUS DA RAIVA POR RT-PCR | 0,00 |
| 021301019 | 4 IDENTIFICAÇÃO DO HANTAVIRUS POR RT-PCR (HANTAVIROSE) | 0,00 |
| 021301020 | 8 IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B POR PCR (QUANTITATIVO) | 0,00 |
| 021301021 | 6 IMUNOCROMATOGRÁFIA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301022 | 4 IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA INFLU | 0,00 |
| 021301023 | 2 IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301024 | 0 IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ (IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS | 0,00 |
| 021301025 | 9 IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DA RICKETTISIA R | 0,00 |
| 021301026 | 7 IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (| 0,00 |
| 021301027 | 5 IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO SHISTOSSOMA | 0,00 |
| 021301028 | 3 IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAI | 0,00 |
| 021301029 | 1 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DA RICKETTISIA RICKETTISII | 0,00 |
| 021301030 | 5 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301031 | 3 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DE PLASMODIOS (MALARIA) | 0,00 |
| 021301032 | 1 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO HANTAVIRUS (HANTAVIROS | 0,00 |
| 021301033 | 0 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301034 | 8 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA | 0,00 |
| 021301035 | 6 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE B | 0,00 |
| 021301036 | 4 IMUNOHISTOQUÍMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE D | 0,00 |
| 021301037 | 2 ISOLAMENTO DA RICKETTISIA RICKETTISII (FEBRE MACULOSA) | 0,00 |
| 021301038 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA DENGUE | 0,00 |
| 021301039 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA FEBRE DO NILO OCIDENTAL | 0,00 |
| 021301040 | 2 ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA | 0,00 |
| 021301041 | 0 ISOLAMENTO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301042 | 9 ISOLAMENTO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301043 | 7 ISOLAMENTO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301044 | 5 ISOLAMENTO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301045 | 3 MICRO-AGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DE LEPTOSPIRAS (LEPTOSPIR | 0,00 |
| 021301046 | 1 PESQUISA DE TRIPANOSSOMAS (NO BARBEIRO) | 0,00 |
| 021301047 | 0 PROVA BIOLÓGICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA RAIVA | 0,00 |
| 021301048 | 8 PROVA CONTRA-IMUNOELETROFORESE P/ MENINGOCOCOS (MENINGITE BA | 0,00 |
| 021301049 | 6 PROVA DE TOXIGENICIDADE P/ BACILO DIFTERICO (IN VITRO) | 0,00 |
| 021301050 | 0 QUANTIFICAÇÃO DA CARGA VIRAL DO HIV (DNA) | 0,00 |
| 021301051 | 8 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA MENINGITE VIRAL | 0,00 |
| 021301052 | 6 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA POLIOMIELITE | 0,00 |
| 021301053 | 4 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301054 | 2 SEQUENCIAMENTO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA HEPATITE C | 0,00 |
| 021301055 | 0 SOROLOGIA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIBRIO CHOLERAEE | 0,00 |
| 021301056 | 9 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DE PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301057 | 7 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GONDII (TO | 0,00 |
| 021301058 | 5 TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301059 | 3 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DE SHIGUELAS (SHIGUELOSE | 0,00 |
| 021301060 | 7 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DO PARVOVIRUS (PARVOVIRO | 0,00 |
| 021301061 | 5 TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DO SARAMPO | 0,00 |
| 021301062 | 3 TESTE DE ELISA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE AMARELA (E | 0,00 |
| 021301063 | 1 TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO INDIRETA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS D | 0,00 |
| 021301064 | 0 TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DA PASTEURELLA PEST | 0,00 |
| 021301065 | 8 TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE A | 0,00 |
| 021301066 | 6 TESTE DE HEMAGLUTINAÇÃO P/ IDENTIFICAÇÃO DO VIRUS DA FEBRE D | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 021301067 | 4 TESTE DE HIBRIDIZACAO IN SITU P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA D | 0,00 |
| 021301068 | 2 TESTE DE NEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA FEBRE AM | 0,00 |
| 021301069 | 0 TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS CONTRA A TUBERCULOSE | 0,00 |
| 021301070 | 4 TESTE DE SORONEUTRALIZACAO P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA RAIV | 0,00 |
| 021301071 | 2 TESTE DOT-ELISA P/ IDENTIFICACAO DA PASTEURELLA PESTIS (PEST | 0,00 |
| 021302001 | 7 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302002 | 5 ANALISE DE BACTERIAS PATOGENICAS EM SOLO | 0,00 |
| 021302003 | 3 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA | 0,00 |
| 021302004 | 1 ANALISE DE METAIS PESADOS | 0,00 |
| 021302005 | 0 ANALISE DE RESIDUOS DE PESTICIDAS | 0,00 |
| 021302006 | 8 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA | 0,00 |
| 021302007 | 6 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEE EM ANALISE DE AG | 0,00 |
| 021302008 | 4 CULTURA P/ IDENTIFICACAO DO VIBRIO CHOLERAEE EM ANALISE DE AL | 0,00 |
| 021401001 | 5 GLICEMIA CAPILAR | 0,00 |
| 021401002 | 3 PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA | 0,00 |
| 021401003 | 1 PESQUISA DE GLICOSE NA URINA | 0,00 |
| 021401004 | 0 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE | 1,00 |
| 021401005 | 8 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV | 1,00 |
| 030101001 | 3 CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPER | 0,00 |
| 030101002 | 1 CONSULTA C/ IDENTIFICACAO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE | 0,00 |
| 030101003 | 0 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASIC | 0,00 |
| 030101004 | 8 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPEC | 6,00 |
| 030101005 | 6 CONSULTA MEDICA AO ACIDENTADO DO TRABALHO | 10,00 |
| 030101006 | 4 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101007 | 2 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 10,00 |
| 030101008 | 0 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO | 0,00 |
| 030101009 | 9 CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE | 0,00 |
| 030101010 | 2 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, | 21,63 |
| 030101011 | 0 CONSULTA PRE-NATAL | 0,00 |
| 030101012 | 9 CONSULTA PUERPERAL | 0,00 |
| 030101013 | 7 CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA | 0,00 |
| 030101015 | 3 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA | 0,00 |
| 030102001 | 9 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS | 0,00 |
| 030102002 | 7 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS | 0,00 |
| 030102003 | 5 EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL | 7,26 |
| 030103001 | 4 ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192 | 0,00 |
| 030103002 | 2 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL (VEICULO DE INTERVENCAO RAP | 0,00 |
| 030103003 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103004 | 9 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANCAD | 0,00 |
| 030103005 | 7 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE BASICO | 0,00 |
| 030103006 | 5 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE | 19,81 |
| 030103007 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL DE SALVAMENTO E RESGATE MED | 29,73 |
| 030103008 | 1 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SALVAMENTO E | 0,00 |
| 030103009 | 0 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE AVAN | 0,00 |
| 030103010 | 3 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL PELO SAMU 192: SUPORTE BASI | 0,00 |
| 030103011 | 1 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ACIONAME | 0,00 |
| 030103012 | 0 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103013 | 8 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ENVIO DE | 0,00 |
| 030103014 | 6 REGULACAO MEDICA DE URGENCIA DA CENTRAL SAMU 192 C/ ORIENTAC | 0,00 |
| 030103015 | 4 REMOCAO EM AMBULANCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULANCIA TIPO | 0,00 |
| 030103016 | 2 TENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO | 0,00 |
| 030103017 | 0 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE | 0,00 |
| 030103018 | 9 TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR - SAMU 192: SUPORTE BASICO DE VI | 0,00 |
| 030104001 | 0 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA | 0,00 |
| 030104002 | 8 ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICACAO, FORNECIMENTO E INSERCAO DO | 0,00 |
| 030104003 | 6 TERAPIA EM GRUPO | 5,59 |
| 030104004 | 4 TERAPIA INDIVIDUAL | 2,55 |
| 030105001 | 5 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROF | 50,00 |
| 030105002 | 3 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 0,00 |
| 030105003 | 1 ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENC | 3,67 |
| 030105004 | 0 ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV// | 16,63 |
| 030105005 | 8 ATENDIMENTO DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO | 0,00 |
| 030105006 | 6 INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP | 25,00 |
| 030106002 | 9 ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENCA | 12,47 |
| 030106003 | 7 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA | 0,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030106004 | 5 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ OBSERVACAO ATE | 0,00 |
| 030106005 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA C/ REMOCAO | 0,00 |
| 030106006 | 1 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 11,00 |
| 030106009 | 6 ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 11,00 |
| 030106010 | 0 ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 13,00 |
| 030107001 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR | 58,62 |
| 030107002 | 4 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO AL | 14,00 |
| 030107003 | 2 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLI | 19,89 |
| 030107004 | 0 ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107005 | 9 ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO | 14,00 |
| 030107006 | 7 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS | 5,95 |
| 030107007 | 5 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO | 14,00 |
| 030107008 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSID | 6,11 |
| 030107009 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSI | 23,16 |
| 030107010 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILIT | 14,00 |
| 030107011 | 3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL | 10,00 |
| 030107012 | 1 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 T | 17,30 |
| 030107013 | 0 TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 T | 26,89 |
| 030108001 | 1 ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMEN | 0,00 |
| 030108002 | 0 ACOLHIMENTO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 30,25 |
| 030108003 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 16,30 |
| 030108004 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAP | 23,00 |
| 030108005 | 4 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTO | 25,40 |
| 030108006 | 2 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 18,10 |
| 030108007 | 0 ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROGAS | 18,10 |
| 030108008 | 9 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRA | 14,85 |
| 030108009 | 7 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE DEPENDENTE DE ALCOO | 14,85 |
| 030108010 | 0 ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL | 14,85 |
| 030108011 | 9 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TR | 16,30 |
| 030108012 | 7 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL | 15,90 |
| 030108013 | 5 ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ DEPENDENTE DE ALCOOL / DROG | 15,90 |
| 030108014 | 3 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL | 6,11 |
| 030108015 | 1 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL | 23,16 |
| 030108016 | 0 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO | 5,59 |
| 030108017 | 8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA | 2,55 |
| 030110001 | 2 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR | 0,63 |
| 030110002 | 0 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENCAO BASICA (POR PACIENT | 0,00 |
| 030110003 | 9 AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 0,00 |
| 030110004 | 7 CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO | 0,00 |
| 030110005 | 5 CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 0,00 |
| 030110010 | 1 INALACAO / NEBULIZACAO | 0,00 |
| 030110012 | 8 LAVAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110013 | 6 ORDENHA MAMARIA | 0,00 |
| 030110014 | 4 OXIGENOTERAPIA | 0,00 |
| 030110015 | 2 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 030110016 | 0 SONDAGEM ENTERAL | 0,00 |
| 030110017 | 9 SONDAGEM GASTRICA | 0,00 |
| 030110018 | 7 TERAPIA DE REHIDRATAcao ORAL | 0,00 |
| 030111001 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO | 15,00 |
| 030111002 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO | 10,00 |
| 030112001 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA | 25,00 |
| 030112002 | 1 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA | 25,00 |
| 030112003 | 0 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS | 25,00 |
| 030112004 | 8 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | 25,00 |
| 030112005 | 6 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS- CIRURGIA BARIATRICA | 37,50 |
| 030201001 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030201002 | 5 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROG | 4,45 |
| 030202001 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIAT | 6,05 |
| 030202002 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO | 4,45 |
| 030202003 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURG | 6,05 |
| 030203001 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCU | 6,05 |
| 030203002 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCU | 4,45 |
| 030204001 | 3 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 6,05 |
| 030204002 | 1 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPI | 4,45 |
| 030204003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLIN | 4,45 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|--|--------|
| 030204004 | 8 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA | 6,05 |
| 030204005 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIF | 4,45 |
| 030205001 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERA | 6,05 |
| 030205002 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS | 4,45 |
| 030206001 | 4 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEUR | 4,45 |
| 030206002 | 2 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEU | 6,05 |
| 030206003 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMEN | 4,45 |
| 030206004 | 9 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO | 6,05 |
| 030206005 | 7 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERA | 6,05 |
| 030207001 | 0 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO | 4,45 |
| 030207003 | 6 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QU | 4,45 |
| 030302001 | 6 PULSOTERAPIA I (POR APLICACAO) | 55,00 |
| 030302002 | 4 PULSOTERAPIA II (POR APLICACAO) | 23,50 |
| 030305001 | 2 ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOM | 13,21 |
| 030305002 | 0 EXERCICIOS ORTOPTICOS | 3,11 |
| 030305003 | 9 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 17,28 |
| 030305004 | 7 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 73,50 |
| 030305005 | 5 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (| 118,50 |
| 030305006 | 3 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 8,64 |
| 030305007 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 36,75 |
| 030305008 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (| 59,25 |
| 030305009 | 8 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A | 86,20 |
| 030305010 | 1 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 6,20 |
| 030305011 | 0 TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B | 12,40 |
| 030307001 | 3 DILATAcao DE ESOFAGO C/ OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA (POR SE | 45,00 |
| 030307003 | 0 REMOCAO MANUAL DE FECALOMA | 0,00 |
| 030307004 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO | 45,00 |
| 030307005 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO | 45,00 |
| 030308001 | 9 CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES | 1,41 |
| 030308002 | 7 DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMEN | 1,41 |
| 030308003 | 5 ESFOLIACAO QUIMICA | 1,41 |
| 030309001 | 4 ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES | 28,42 |
| 030309002 | 2 ARTROCENTESE DE PEQUENAS ARTICULACOES | 0,00 |
| 030309003 | 0 INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO | 5,63 |
| 030309004 | 9 INSTALACAO DE TRACAO CUTANEA | 11,36 |
| 030309005 | 7 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM CINTURA PELVICA | 28,60 |
| 030309006 | 5 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 23,31 |
| 030309007 | 3 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR | 24,30 |
| 030309008 | 1 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 11,00 |
| 030309009 | 0 REVISAO C/ TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR | 21,93 |
| 030309010 | 3 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 17,00 |
| 030309011 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE | 27,32 |
| 030309012 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (C | 33,88 |
| 030309014 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE COSTELAS | 13,93 |
| 030309015 | 4 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE ESTERNO | 38,74 |
| 030309016 | 2 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSO METACARPICO C/ TAL | 17,00 |
| 030309018 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DO ESTERNO | 14,80 |
| 030309020 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOB | 38,82 |
| 030309021 | 9 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 45,31 |
| 030309022 | 7 TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR C/ IMOB | 38,55 |
| 030309023 | 5 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 36,19 |
| 030309025 | 1 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA | 45,31 |
| 030309026 | 0 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DE | 17,00 |
| 030309028 | 6 TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOB | 35,20 |
| 030309030 | 8 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA | 18,27 |
| 030312005 | 3 TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE) | 446,08 |
| 030312006 | 1 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI) | 400,79 |
| 030312007 | 0 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE | 248,65 |
| 030314001 | 1 LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO) | 1,37 |
| 030314011 | 9 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DA PLEURA | 11,28 |
| 030401001 | 4 BETATERAPIA DERMICA POR CAMPO (MAXIMO DE 10 POR TRATAMENTO) | 6,27 |
| 030401002 | 2 BETATERAPIA OFTALMICA (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 5,82 |
| 030401003 | 0 BETATERAPIA P/ PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO-MAXIMO DE 5 | 2,75 |
| 030401007 | 3 BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (MAXIMO DE 4 POR TRATAMEN | 556,60 |
| 030401008 | 1 CHECK-FILM (POR MES) | 12,52 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030401009 | 0 COBALTOTERAPIA (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401010 | 3 IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTAXICA OU POR | 35,00 |
| 030401012 | 0 IRRADIAÇÃO DE CORPO INTEIRO (PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA | 171,60 |
| 030401013 | 8 IRRADIAÇÃO DE MEIO CORPO (MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO) | 63,36 |
| 030401014 | 6 IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL (MAXIMO DE 18 POR TRATAMENTO) | 132,00 |
| 030401015 | 4 MASCARA / IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | 35,20 |
| 030401017 | 0 NARCOSE DE CRIANÇA (POR PROCEDIMENTO) | 22,00 |
| 030401018 | 9 PLANEJAMENTO C/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 44,00 |
| 030401019 | 7 PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRAT | 66,00 |
| 030401020 | 0 PLANEJAMENTO S/ SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | 11,00 |
| 030401021 | 9 RADIOCIRURGIA POR ESTEREOTAXIA - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401022 | 7 RADIOCIRURGIA POR GAMA-KNIFE - HUM ISOCENTRO | 5.000,00 |
| 030401023 | 5 RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 10) | 2,75 |
| 030401024 | 3 RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA FRACIONADA | 5.000,00 |
| 030401025 | 1 RADIOTERAPIA P/ PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO) | 2,20 |
| 030401026 | 0 ROENTGENTERAPIA (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 POR AREA) | 6,27 |
| 030401027 | 8 ROENTGENTERAPIA PROFUNDA 150-500 KV (POR CAMPO-MAXIMO DE 30 | 6,27 |
| 030401028 | 6 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS (POR CAMPO) | 17,42 |
| 030401029 | 4 TRATAMENTO C/ ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CA | 19,80 |
| 030401030 | 8 UTILIZA??O DE BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO-MA | 33,00 |
| 030402001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402002 | 8 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402003 | 6 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO POR HORMONIOTERAP | 147,10 |
| 030402004 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO | 571,50 |
| 030402005 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PANCREAS | 1.986,00 |
| 030402006 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO C/ SUPRESS | 147,10 |
| 030402007 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO S/ SUPRESS | 301,50 |
| 030402008 | 7 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMON | 1.062,65 |
| 030402009 | 5 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402010 | 9 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (2A LINHA) | 2.224,00 |
| 030402011 | 7 TRATAMENTO DE APUDOMA METASTATICO / RECIDIVADO / LOCO-REGION | 1.062,65 |
| 030402012 | 5 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE ADRENAL METASTATICO, RECIDIVANTE | 427,50 |
| 030402013 | 3 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (1A LINHA) | 571,50 |
| 030402014 | 1 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (2 LINHA) | 2.378,90 |
| 030402015 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE | 571,50 |
| 030402016 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE RIM URETER OU BEXIGA METASTATICO | 571,50 |
| 030402017 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 571,50 |
| 030402018 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO | 571,50 |
| 030402019 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM A | 571,50 |
| 030402020 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO-DO | 571,50 |
| 030402021 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 665,75 |
| 030402022 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030402023 | 0 TRATAMENTO DE MELANOMA MALIGNO METASTATICO RECIDIVANTE / LOC | 2.408,52 |
| 030402024 | 9 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA / ADENOCARCINOMA DE ORI | 571,50 |
| 030402025 | 7 TRATAMENTO DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE ORIGEM D | 571,50 |
| 030402026 | 5 TRATAMENTO DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA | 1.062,65 |
| 030402027 | 3 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 571,50 |
| 030402028 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO ESTADIO | 2.247,78 |
| 030402029 | 0 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTADIO IV B OU RECID | 571,50 |
| 030402030 | 3 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO METASTATICO / RECIDIVADO | 571,50 |
| 030402031 | 1 TRATAMENTO DE TUMOR DE ESTROMA GASTROINTESTINAL | 4.067,00 |
| 030402032 | 0 TRATAMENTO DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL METASTATICO, | 571,50 |
| 030402033 | 8 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA POR HORMONIOTERAPIA EXCLUSIVO P | 301,50 |
| 030402034 | 6 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030402035 | 4 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 147,10 |
| 030402036 | 2 TRATAMENTO DO CANCER INDIFERENCIADO METASTATICO DE TIREÓIDE | 427,50 |
| 030402037 | 0 TRATAMENTO DO CARCINOMA DE PENIS METASTATICO RECIDIVANTE / L | 571,50 |
| 030403001 | 5 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403002 | 3 TRATAMENTO DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 1.062,65 |
| 030403003 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403004 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA (2A LINHA) | 2.430,50 |
| 030403005 | 8 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (1A LINHA) | 42,10 |
| 030403006 | 6 TRATAMENTO DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA (2A LINHA) | 427,50 |
| 030403007 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (CONTROLE SANGUINEO) | 80,75 |
| 030403008 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 1.736,20 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030403009 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA PH | 6.678,50 |
| 030403010 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE BLASTICA (2A | 1.736,20 |
| 030403011 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 4.067,00 |
| 030403012 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE CRONICA PH P | 2.535,50 |
| 030403013 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403014 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 1.401,20 |
| 030403015 | 5 TRATAMENTO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA EM FASE DE TRANSFORM | 6.092,00 |
| 030403016 | 3 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 427,50 |
| 030403017 | 1 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDA | 1.062,65 |
| 030403018 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (1A LINHA) | 427,50 |
| 030403019 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS (2A LINHA) | 1.715,60 |
| 030403020 | 1 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA | 1.715,60 |
| 030403021 | 0 TRATAMENTO DE TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO) | 2.943,00 |
| 030404001 | 0 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 571,50 |
| 030404002 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 1.062,65 |
| 030404003 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 2.378,90 |
| 030404004 | 5 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE COLO DO | 1.744,10 |
| 030404005 | 3 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE DE RETO CANAL E MARGEM ANAL | 571,50 |
| 030404006 | 1 TRATAMENTO DE CANCER EPIDERMÓIDE DE SEIOS PARA-NASAIS LARING | 1.447,70 |
| 030404007 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE BEXIGA ESTADIO III | 571,50 |
| 030404008 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE LOCO-REGIONAL AVANCAD | 1.744,10 |
| 030404009 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO DE CELULAS NAO PEQUENAS (E | 2.408,52 |
| 030404010 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE PULMAO INDIFERENCIADO DE CELULAS | 2.408,52 |
| 030404011 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOF | 1.447,70 |
| 030404012 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA | 1.447,70 |
| 030404013 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.247,78 |
| 030404014 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO | 2.378,90 |
| 030404015 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA (2A LINHA) | 8.064,50 |
| 030404016 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO / OSTEOSSARCOMA (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030405001 | 6 QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | 335,00 |
| 030405002 | 4 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTADIOS II E III OU | 427,50 |
| 030405003 | 2 TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU D | 427,50 |
| 030405004 | 0 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIO | 79,75 |
| 030405005 | 9 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA C/ COMPROMETIMENTO DE 4 OU MAIS | 571,50 |
| 030405006 | 7 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO III | 554,02 |
| 030405007 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR NEGATIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405008 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405009 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO C/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030405010 | 5 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405011 | 3 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO POR HORMONIOT | 79,75 |
| 030405012 | 1 TRATAMENTO DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 79,75 |
| 030405013 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO | 213,40 |
| 030405014 | 8 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE MAMA POR QUIMIOTERAPIA (ESTADIO I | 213,40 |
| 030405015 | 6 TRATAMENTO DE CARCINOMA DE NASOFARINGE S/ METASTASE A DISTAN | 665,75 |
| 030405016 | 4 TRATAMENTO DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO (DOE | 1.744,10 |
| 030405017 | 2 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ES | 1.062,65 |
| 030405018 | 0 TRATAMENTO DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS P | 1.062,65 |
| 030405019 | 9 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVARIO | 571,50 |
| 030405020 | 2 TRATAMENTO DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (IA E IB | 1.062,65 |
| 030405021 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA | 1.744,10 |
| 030405022 | 9 TRATAMENTO DE SARCOMA DE PARTES MOLES (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM | 2.674,25 |
| 030405023 | 7 TRATAMENTO DE SARCOMA OSSEO | 1.447,70 |
| 030405024 | 5 TRATAMENTO DO CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO S/ COMPROMETI | 213,40 |
| 030406001 | 1 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS I E II) | 427,50 |
| 030406002 | 0 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (ESTADIOS III E IV -1A LINHA | 427,50 |
| 030406003 | 8 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 2A LINHA | 1.447,70 |
| 030406004 | 6 TRATAMENTO DE DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTADIO - 3A LINHA | 1.447,70 |
| 030406005 | 4 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (1A LINHA) | 147,10 |
| 030406006 | 2 TRATAMENTO DE LEUCEMIA PRO-MIELOCITICA AGUDA (FASES SUBSEQUE | 830,52 |
| 030406007 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS | 830,52 |
| 030406008 | 9 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (1A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406009 | 7 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (2A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406010 | 0 TRATAMENTO DE LEUCEMIAS AGUDAS (3A RECIDIVA) | 830,52 |
| 030406011 | 9 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 1.447,70 |
| 030406012 | 7 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO E ALTO | 2.408,52 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030406013 | 5 TRATAMENTO DE LINFOMA NAO HODGKIN GRAU INTERMEDIARIO OU ALTO | 665,75 |
| 030406014 | 3 TRATAMENTO DE LINFOPATIA ANGIO-IMUNOBLASTICA IMUNOPROLIFERAT | 665,75 |
| 030406015 | 1 TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADA | 2.408,52 |
| 030406016 | 0 TRATAMENTO DE NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS | 1.062,65 |
| 030406017 | 8 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 213,40 |
| 030406018 | 6 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOCAR | 2.408,52 |
| 030406019 | 4 TRATAMENTO DE NEOPLASIA TROFOBlastica GESTACIONAL - CORIOMA | 213,40 |
| 030406020 | 8 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (1A LINHA) | 1.447,70 |
| 030406021 | 6 TRATAMENTO DE TUMORES MALIGNOS DE TESTICULO (2A LINHA) | 2.408,52 |
| 030407001 | 7 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA | 1.234,58 |
| 030407002 | 5 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (1A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407003 | 3 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (3A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407004 | 1 TRATAMENTO DE CANCER NA INFANCIA E ODOLESCENCIA (2A RECIDIVA | 1.381,76 |
| 030407005 | 0 TRATAMENTO DE OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO | 7.285,83 |
| 030408001 | 2 FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE GRANULOCITOS / MACROFAGO | 871,00 |
| 030408005 | 5 QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | 335,00 |
| 030408007 | 1 TRATAMENTO INIBIDOR DA OSTEOLISE | 449,50 |
| 030501001 | 8 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA -EX | 110,21 |
| 030501002 | 6 DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SE | 110,21 |
| 030501005 | 0 HEMODIALISE I (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE | 103,17 |
| 030501006 | 9 HEMODIALISE I (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 103,17 |
| 030501007 | 7 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 152,99 |
| 030501008 | 5 HEMODIALISE I EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMAN | 152,99 |
| 030501009 | 3 HEMODIALISE II (MAXIMO 1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDAD | 130,51 |
| 030501010 | 7 HEMODIALISE II (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMANA) | 130,51 |
| 030501011 | 5 HEMODIALISE II EM PORTADOR DE HIV (MAXIMO 3 SESSOES POR SEMA | 193,52 |
| 030501012 | 3 HEMODIALISE II EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MAXIMO | 193,52 |
| 030501016 | 6 MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO | 146,22 |
| 030501018 | 2 TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPA | 52,50 |
| 030601001 | 1 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO | 11,00 |
| 030601002 | 0 COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA) | 336,60 |
| 030601003 | 8 TRIAGEM CLINICA DE DOADOR | 2,81 |
| 030602001 | 7 AFERESE TERAPEUTICA | 180,00 |
| 030602002 | 5 APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602003 | 3 APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO | 5,39 |
| 030602004 | 1 SANGRIA TERAPEUTICA | 4,69 |
| 030602005 | 0 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS | 8,09 |
| 030602006 | 8 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | 8,09 |
| 030602007 | 6 TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS | 8,09 |
| 030602008 | 4 TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602009 | 2 TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | 8,09 |
| 030602010 | 6 TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | 8,09 |
| 030602011 | 4 TRANSFUSAO DE PLASMA ISENTO DE CRIOPRECIPITADO | 8,09 |
| 030602013 | 0 TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA | 8,09 |
| 030602014 | 9 TRANSFUSAO DE UNIDADE DE SANGUE TOTAL | 8,39 |
| 030602015 | 7 TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | 17,78 |
| 030701001 | 5 CAPEAMENTO PULPAR | 0,00 |
| 030701002 | 3 RESTAURACAO DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 030701003 | 1 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR | 0,00 |
| 030701004 | 0 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR | 0,00 |
| 030701005 | 8 TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS | 10,82 |
| 030702001 | 0 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE) | 0,00 |
| 030702002 | 9 CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO | 0,00 |
| 030702003 | 7 OBTURACAO DE DENTE DECIDUO | 5,59 |
| 030702004 | 5 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR | 5,71 |
| 030702005 | 3 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES | 6,95 |
| 030702006 | 1 OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | 4,41 |
| 030702007 | 0 PULPOTOMIA DENTARIA | 0,00 |
| 030702008 | 8 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | 5,71 |
| 030702009 | 6 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RA | 6,95 |
| 030702010 | 0 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | 4,41 |
| 030702011 | 8 SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | 2,56 |
| 030703001 | 6 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE | 0,00 |
| 030703002 | 4 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE) | 0,00 |
| 030703003 | 2 RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE) | 1,24 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 030704001 | 1 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | 1,59 |
| 030704002 | 0 INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CR | 22,33 |
| 030704003 | 8 INSTALACAO E ADAPTACAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704004 | 6 MANUTENCAO / CONserto DE APARELHOS ORTODONTICOS | 1,59 |
| 030704005 | 4 MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS | 22,33 |
| 030704006 | 2 MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESE BUCO-MAXILO-FACIAL | 1,16 |
| 030704007 | 0 MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONSTRUCAO DE PROTESE DENTARIA | 0,00 |
| 030704008 | 9 REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA | 1,16 |
| 030902001 | 8 HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030902002 | 6 HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COM | 1,41 |
| 030902003 | 4 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 1,41 |
| 030903001 | 3 CATETERISMO EVACUADOR DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903002 | 1 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | 3,09 |
| 030903003 | 0 CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA | 3,09 |
| 030903004 | 8 CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | 10,24 |
| 030903005 | 6 DILATAcao DE URETRA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903006 | 4 DILATAcao ENDOSCOPICA UNI / BILATERAL | 28,42 |
| 030903007 | 2 HIDROTUBACAO (POR TRATAMENTO COMPLETO) | 10,24 |
| 030903008 | 0 INSTILACAO DE BEXIGA | 1,38 |
| 030903010 | 2 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 172,00 |
| 030903011 | 0 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE - TRATAMENTO SUB | 150,50 |
| 030903012 | 9 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 172,00 |
| 030903013 | 7 LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ONDA DE CHOQUE PARCIAL / COMPLETA | 150,50 |
| 030903014 | 5 MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) | 1,38 |
| 030903015 | 3 PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO | 10,24 |
| 030904002 | 7 CARDIOVERSAO ELETRICA | 11,23 |
| 030905001 | 4 SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA | 3,34 |
| 030905002 | 2 SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS | 3,75 |
| 030905003 | 0 SESSAO DE ELETROESTIMULACAO | 0,70 |
| 031001001 | 2 ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA | 0,00 |
| 040101001 | 5 CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 30,00 |
| 040101002 | 3 CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE) | 0,00 |
| 040101003 | 1 DRENAGEM DE ABSCESSO | 0,00 |
| 040101004 | 0 ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA | 11,28 |
| 040101005 | 8 EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E M | 22,06 |
| 040101006 | 6 EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS | 0,00 |
| 040101007 | 4 EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | 11,87 |
| 040101008 | 2 FRENECTOMIA | 0,00 |
| 040101009 | 0 FULGURACAO / CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | 11,28 |
| 040101010 | 4 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 11,28 |
| 040101011 | 2 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 11,28 |
| 040101012 | 0 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | 18,85 |
| 040101013 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO (POR APROXIMACAO) | 28,44 |
| 040102008 | 8 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 28,44 |
| 040102015 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 28,44 |
| 040305001 | 4 ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO | 18,85 |
| 040305002 | 2 ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO | 18,85 |
| 040305008 | 1 NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIM | 18,85 |
| 040401001 | 6 ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401002 | 4 AMIGDALECTOMIA | 28,42 |
| 040401003 | 2 AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA | 28,42 |
| 040401005 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO | 11,28 |
| 040401007 | 5 DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO | 11,28 |
| 040401009 | 1 DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL) | 11,28 |
| 040401012 | 1 EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO | 28,44 |
| 040401015 | 6 INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR | 11,28 |
| 040401024 | 5 MIRINGOTOMIA | 11,28 |
| 040401025 | 3 PARACENTESE DO TIMPANO | 11,28 |
| 040401026 | 1 PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL) | 11,28 |
| 040401027 | 0 REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATER | 5,63 |
| 040401029 | 6 RESSECCAO DE SINEQUIAS | 28,42 |
| 040401030 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL | 0,00 |
| 040401031 | 8 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / N | 18,87 |
| 040401034 | 2 TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR | 13,08 |
| 040401036 | 9 TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO | 28,42 |

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009**

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040401039 | 3 TRATAMENTO CIRURGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | 28,42 |
| 040401041 | 5 TURBINECTOMIA | 28,42 |
| 040402002 | 0 ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL | 28,42 |
| 040402003 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | 22,84 |
| 040402005 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS | 10,82 |
| 040402008 | 9 EXCISAO DE RANULA OU FENOMENO DE RETENCAO SALIVAR | 10,82 |
| 040402009 | 7 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | 3,05 |
| 040402010 | 0 EXCISAO EM CUNHA DO LABIO | 28,44 |
| 040402012 | 7 EXERESE DE CISTO ODONTOGENICO E NAO-ODONTOGENICO | 28,42 |
| 040501001 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO | 116,42 |
| 040501002 | 8 CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO | 159,37 |
| 040501004 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA | 19,14 |
| 040501005 | 2 EPILACAO A LASER | 22,93 |
| 040501006 | 0 EPILACAO DE CILIOS | 22,93 |
| 040501007 | 9 EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SU | 19,14 |
| 040501010 | 9 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | 19,14 |
| 040501014 | 1 SIMBLEFAROPLASTIA | 116,42 |
| 040501015 | 0 SONDA GEM DE CANAL LACRIMAL C/ SEDACAO | 116,42 |
| 040501016 | 8 SONDA GEM DE VIAS LACRIMAIS | 22,93 |
| 040501017 | 6 SUTURA DE PALPEBRAS | 82,28 |
| 040501018 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 116,42 |
| 040501019 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO | 116,42 |
| 040503004 | 5 FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO) | 28,00 |
| 040503005 | 3 INJECAO INTRA-VITREO | 11,23 |
| 040503006 | 1 REOPERACAO E RETINOPEXIA C/ VITREO- INTERVENCAO | 515,97 |
| 040503007 | 0 RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL | 389,64 |
| 040503008 | 8 RETINOPEXIA PRIMARIA | 514,22 |
| 040503009 | 6 SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503010 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA | 116,42 |
| 040503011 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | 19,14 |
| 040503012 | 6 TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA | 259,20 |
| 040503013 | 4 VITRECTOMIA ANTERIOR | 259,20 |
| 040503015 | 0 VITRIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040504001 | 6 CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO | 116,42 |
| 040504003 | 2 DENERVACAO QUIMICA | 19,14 |
| 040504010 | 5 EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO | 515,97 |
| 040504012 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040504013 | 0 INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR | 22,93 |
| 040504019 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA | 116,42 |
| 040504020 | 2 TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA | 259,20 |
| 040505002 | 0 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | 28,00 |
| 040505003 | 8 CAUTERIZACAO DE CORNEA | 19,14 |
| 040505004 | 6 CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA | 116,42 |
| 040505005 | 4 CICLODIALISE | 259,20 |
| 040505006 | 2 CORRECAO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO | 19,14 |
| 040505007 | 0 CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS | 259,20 |
| 040505008 | 9 EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505009 | 7 FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 443,00 |
| 040505010 | 0 FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 466,52 |
| 040505011 | 9 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA | 643,00 |
| 040505012 | 7 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | 28,00 |
| 040505014 | 3 IMPLANTE INTRA-ESTROMAL | 515,97 |
| 040505015 | 1 IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO | 794,88 |
| 040505016 | 0 INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA | 2,30 |
| 040505017 | 8 IRIDECTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505019 | 4 IRIDOTOMIA A LASER | 28,00 |
| 040505020 | 8 PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR | 82,28 |
| 040505024 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO | 259,20 |
| 040505025 | 9 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 19,14 |
| 040505026 | 7 SINEQUIOLISE A YAG LASER | 28,00 |
| 040505027 | 5 SINEQUIOTOMIA CIRURGICA | 259,20 |
| 040505028 | 3 SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR | 794,88 |
| 040505029 | 1 SUTURA DE CONJUNTIVA | 82,28 |
| 040505030 | 5 SUTURA DE CORNEA | 215,13 |
| 040505032 | 1 TRABECULECTOMIA | 259,20 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040505033 | 0 TRABECULOTOMIA | 259,20 |
| 040505036 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 82,28 |
| 040505037 | 2 FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 643,00 |
| 040602009 | 4 DISSECCAO DE VEIA / ARTERIA | 5,63 |
| 040602013 | 2 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | 28,44 |
| 040602014 | 0 EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS | 28,44 |
| 040602020 | 5 LINFADENECTOMIA PROFUNDA | 28,44 |
| 040602029 | 9 LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | 11,28 |
| 040701024 | 6 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701025 | 4 RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA | 28,42 |
| 040701032 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE LESOES NAO HEMORRAGICAS DO APAREL | 45,00 |
| 040702005 | 5 CERCLAGEM DE ANUS | 11,36 |
| 040702012 | 8 DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | 11,36 |
| 040702013 | 6 DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL | 11,36 |
| 040702014 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL | 11,36 |
| 040702016 | 0 ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO TRANSPARIETAL DE ANUS | 11,36 |
| 040702022 | 5 EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL | 18,85 |
| 040702031 | 4 LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) | 11,36 |
| 040702037 | 3 REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | 0,00 |
| 040702039 | 0 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO SIGMOIDE | 11,36 |
| 040702048 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL | 18,85 |
| 040702049 | 7 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040703008 | 5 COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | 80,83 |
| 040703009 | 3 DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES | 80,83 |
| 040703010 | 7 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | 80,83 |
| 040703011 | 5 DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA | 80,83 |
| 040703023 | 9 RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | 80,83 |
| 040704019 | 6 PARACENTESE ABDOMINAL | 11,36 |
| 040704021 | 8 PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO) | 11,36 |
| 040801012 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA C | 44,28 |
| 040801013 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO ESCAPULO-U | 41,10 |
| 040802010 | 5 FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES | 28,42 |
| 040802016 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROX | 41,10 |
| 040802017 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA NO PUNHO | 38,74 |
| 040802018 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO DE MONTEGGIA OU DE GA | 37,50 |
| 040802019 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO | 37,88 |
| 040802020 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRA | 37,88 |
| 040802022 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO | 37,50 |
| 040802024 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO | 38,74 |
| 040802029 | 6 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DO MEMBRO SUPERIOR (E | 20,00 |
| 040802030 | 0 TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR | 28,42 |
| 040804035 | 1 TRATAMENTO DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ IMOBILIZACAO GESSA | 34,65 |
| 040805019 | 5 REDUCAO INCRUENTA DA LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FAL | 35,20 |
| 040805020 | 9 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIAN | 35,20 |
| 040805021 | 7 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO | 35,20 |
| 040805022 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DIST | 44,69 |
| 040805024 | 1 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DOS OSSOS DO TARSO | 35,20 |
| 040805025 | 0 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO | 44,69 |
| 040805026 | 8 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO DO JOELHO | 42,59 |
| 040805027 | 6 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR | 41,84 |
| 040805028 | 4 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO SUBTALAR E | 35,20 |
| 040805029 | 2 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA / LUXACAO TARSO-META | 35,20 |
| 040805033 | 0 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (E | 20,00 |
| 040806004 | 2 AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO | 28,42 |
| 040806008 | 5 BURSECTOMIA | 28,42 |
| 040806015 | 8 MANIPULACAO ARTICULAR | 28,42 |
| 040806021 | 2 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL | 28,42 |
| 040806022 | 0 RESSECCAO DE EXOSTOSE | 28,42 |
| 040806030 | 1 RESSECCAO MUSCULAR | 28,42 |
| 040806035 | 2 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | 28,42 |
| 040806040 | 9 RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA | 28,42 |
| 040806042 | 5 REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS | 20,00 |
| 040806045 | 0 TENOMIORRAFIA | 28,42 |
| 040806065 | 4 TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA NAO ARTICULADA | 28,42 |
| 040806068 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO | 28,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 040901009 | 0 CISTOSTOMIA | 28,42 |
| 040901010 | 3 COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | 73,15 |
| 040901011 | 1 DILATAÇAO PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNÇAO URETERO | 80,83 |
| 040901015 | 4 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER | 28,42 |
| 040901016 | 2 IMPLANTE DE CATETER URETERAL POR TECNICA CISTOSCOPICA | 18,85 |
| 040901017 | 0 INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | 120,00 |
| 040901027 | 8 NEFROSTOMIA (POR PUNÇAO) | 28,42 |
| 040901029 | 4 NEFROSTOMIA PERCUTANEA | 73,15 |
| 040901035 | 9 PUNÇAO / ASPIRACAO DA BEXIGA | 11,28 |
| 040901038 | 3 RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL | 28,42 |
| 040901042 | 1 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNÇAO | 73,15 |
| 040901044 | 8 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA | 28,42 |
| 040902001 | 0 DRENAGEM DE COLEÇAO PERI-URETRAL | 11,28 |
| 040902002 | 8 DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO | 11,28 |
| 040902003 | 6 EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C | 28,42 |
| 040902006 | 0 MEATOTOMIA ENDOSCOPICA | 28,42 |
| 040902007 | 9 MEATOTOMIA SIMPLES | 28,42 |
| 040902008 | 7 RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL | 28,42 |
| 040902009 | 5 RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA | 28,42 |
| 040902011 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA | 28,42 |
| 040902017 | 6 URETROTOMIA INTERNA | 28,42 |
| 040902018 | 4 URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO | 28,42 |
| 040904001 | 0 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904002 | 9 DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE | 12,62 |
| 040904006 | 1 EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL | 11,28 |
| 040904007 | 0 EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO | 28,42 |
| 040904008 | 8 EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 28,42 |
| 040904010 | 0 EXPLORACAO CIRURGICA DO CANAL DEFERENTE | 28,42 |
| 040904016 | 9 ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 28,42 |
| 040904021 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 28,42 |
| 040904024 | 0 VASECTOMIA | 103,18 |
| 040905005 | 9 LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 11,28 |
| 040905006 | 7 PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 28,42 |
| 040905008 | 3 POSTECTOMIA | 28,42 |
| 040906001 | 1 CERCLAGEM DE COLO DO UTERO | 11,28 |
| 040906004 | 6 CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906006 | 2 DILATAÇAO DE COLO DO UTERO | 18,85 |
| 040906008 | 9 EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO | 37,70 |
| 040906009 | 7 EXERESE DE POLIPO DE UTERO | 18,85 |
| 040906017 | 8 HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO | 65,00 |
| 040907010 | 6 COLPOTOMIA | 18,85 |
| 040907012 | 2 DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 11,28 |
| 040907014 | 9 EXERESE DE CISTO VAGINAL | 18,85 |
| 040907015 | 7 EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | 18,85 |
| 040907016 | 5 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO | 11,28 |
| 040907017 | 3 EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA | 11,28 |
| 040907018 | 1 HIMENOTOMIA | 18,85 |
| 041001001 | 4 DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 18,85 |
| 041001002 | 2 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | 18,85 |
| 041001003 | 0 EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 18,85 |
| 041001004 | 9 EXERESE DE MAMILO | 18,85 |
| 041001008 | 1 PLASTICA MAMARIA MASCULINA | 28,44 |
| 041001010 | 3 REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO | 28,44 |
| 041101001 | 8 DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA | 18,85 |
| 041101006 | 9 RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO | 11,28 |
| 041101007 | 7 SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO (NO PARTO ANTES DA A | 18,85 |
| 041201006 | 2 PUNÇAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO | 11,28 |
| 041203002 | 0 DRENAGEM DE PLEURA | 11,28 |
| 041203003 | 9 DRENAGEM DE PNEUMOTORAX | 11,28 |
| 041204014 | 0 TORACOCENTESE | 11,28 |
| 041301002 | 3 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PEQUENO QUEIMADO | 0,00 |
| 041301003 | 1 CURATIVO EM GRANDE QUEIMADO | 35,00 |
| 041301004 | 0 CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO | 25,00 |
| 041301005 | 8 CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO | 15,00 |
| 041303004 | 0 PREENCHIMENTO FACIAL C/ POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ | 586,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 041304001 | 1 AUTONOMIZACAO DE RETALHO | 28,44 |
| 041304015 | 1 TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO | 28,44 |
| 041304023 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA | 0,00 |
| 041401001 | 9 CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM | 18,27 |
| 041401008 | 6 REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401017 | 5 REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA | 18,27 |
| 041401021 | 3 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR | 18,27 |
| 041401022 | 1 REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA FAC | 20,10 |
| 041401029 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE | 20,10 |
| 041401030 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ | 20,10 |
| 041401031 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO | 20,10 |
| 041401033 | 7 TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE) | 20,10 |
| 041402001 | 4 ALVEOLO TOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO) | 10,82 |
| 041402002 | 2 APICECTOMIA C/ OU S/ OBTURACAO RETROGRADA | 18,27 |
| 041402003 | 0 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO ORAL (POR SEXTANTE) | 18,27 |
| 041402004 | 9 CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | 10,82 |
| 041402005 | 7 CORRECAO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR | 18,27 |
| 041402006 | 5 CORRECAO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR | 10,82 |
| 041402007 | 3 CURETAGEM PERIAPICAL | 18,27 |
| 041402008 | 1 ENXERTO GENGIVAL | 2,13 |
| 041402009 | 0 ENXERTO OSSEO DE AREA DOADORA INTRABUCAL | 10,82 |
| 041402010 | 3 EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR | 14,40 |
| 041402011 | 1 EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR / SUBMAXILAR / SUBLINGUAL | 18,27 |
| 041402012 | 0 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO | 0,00 |
| 041402013 | 8 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE | 0,00 |
| 041402014 | 6 EXODONTIA MULTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE | 10,82 |
| 041402015 | 4 GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402016 | 2 GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE) | 10,82 |
| 041402017 | 0 GLOSSORRAFIA | 0,00 |
| 041402018 | 9 IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CR | 216,75 |
| 041402020 | 0 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS | 10,82 |
| 041402021 | 9 ODONTOSECCAO / RADILECTOMIA / TUNELIZACAO | 18,27 |
| 041402022 | 7 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | 18,27 |
| 041402023 | 5 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | 18,27 |
| 041402024 | 3 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO) | 18,27 |
| 041402025 | 1 REMOCAO DE CISTO | 18,27 |
| 041402026 | 0 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | 18,27 |
| 041402027 | 8 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO) | 10,82 |
| 041402028 | 6 REMOCAO DE FOCO RESIDUAL | 10,82 |
| 041402029 | 4 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | 10,82 |
| 041402030 | 8 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE OSSEA / DENTARIA | 28,42 |
| 041402031 | 6 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | 18,27 |
| 041402032 | 4 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | 18,27 |
| 041402033 | 2 TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALI | 120,00 |
| 041402034 | 0 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA / EXTRA-ORAL | 18,27 |
| 041402035 | 9 TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL | 0,00 |
| 041402036 | 7 TRATAMENTO CIRURGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL | 18,27 |
| 041402037 | 5 TRATAMENTO CIRURGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE) | 2,13 |
| 041402038 | 3 TRATAMENTO DE ALVEOLITE | 0,00 |
| 041402039 | 1 TRATAMENTO EMERGENCIAL P/ REDUCAO DE FRATURA ALVEOLO-DENTARI | 18,27 |
| 041402040 | 5 ULOTOMIA/ULECTOMIA | 0,00 |
| 041504001 | 9 CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO) | 15,00 |
| 041504004 | 3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE | 28,44 |
| 041504005 | 1 DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS / CAVITARIAS POR CATETERISMO | 73,15 |
| 041701005 | 2 ANESTESIA REGIONAL | 22,27 |
| 041701006 | 0 SEDACAO | 15,15 |
| 041801001 | 3 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRA | 682,08 |
| 041801002 | 1 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO | 321,24 |
| 041801003 | 0 CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE | 235,01 |
| 041801004 | 8 IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801006 | 4 IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE | 54,33 |
| 041801008 | 0 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC | 54,33 |
| 041801009 | 9 IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/DPI | 54,33 |
| 041802001 | 9 INTERVENCAO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA | 63,00 |
| 041802002 | 7 LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA | 43,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 041802003 | 5 RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMAN | 54,33 |
| 050101001 | 7 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILI | 27,50 |
| 050101002 | 5 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 150,00 |
| 050101003 | 3 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 225,00 |
| 050101004 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOP | 650,00 |
| 050101005 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 375,00 |
| 050101006 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEM | 650,00 |
| 050102001 | 2 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1 | 375,00 |
| 050102002 | 0 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2 | 650,00 |
| 050103001 | 8 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELUL | 48.000,00 |
| 050103002 | 6 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 26.000,00 |
| 050103003 | 4 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE | 10.000,00 |
| 050103004 | 2 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 400,00 |
| 050103005 | 0 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELU | 1.200,00 |
| 050104001 | 3 AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH) | 45,51 |
| 050104002 | 1 IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PAN | 350,00 |
| 050104003 | 0 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPA | 150,00 |
| 050104004 | 8 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPA | 200,00 |
| 050104005 | 6 PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B | 75,85 |
| 050104006 | 4 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050104007 | 2 PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH) | 300,00 |
| 050105001 | 9 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE | 150,00 |
| 050105002 | 7 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS | 350,00 |
| 050107001 | 0 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA | 60,00 |
| 050107002 | 8 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS | 75,00 |
| 050108001 | 5 BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLAN | 35,00 |
| 050108002 | 3 CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 75,00 |
| 050108003 | 1 DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108004 | 0 DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108005 | 8 DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO) | 52,33 |
| 050108006 | 6 EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 25,00 |
| 050108007 | 4 EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO | 15,00 |
| 050108009 | 0 ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO | 12,00 |
| 050301001 | 4 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS | 0,00 |
| 050301002 | 2 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS TECIDOS E CELULAS REAL | 0,00 |
| 050303005 | 8 RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE) | 161,19 |
| 050304005 | 3 ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOACAO DE ORGAOS E/OU TECIDOS P/ TRAN | 210,00 |
| 050401001 | 8 CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | 60,00 |
| 050401002 | 6 PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA | 0,00 |
| 050401003 | 4 SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA | 340,00 |
| 050501009 | 7 TRANSPLANTE DE CORNEA | 711,46 |
| 050501010 | 0 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS) | 1.129,30 |
| 050501011 | 9 TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES) | 1.129,30 |
| 050501012 | 7 TRANSPLANTE DE ESCLERA | 776,80 |
| 050601001 | 5 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA | 115,00 |
| 050601002 | 3 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO COR | 135,00 |
| 060101001 | 9 ADALIMUNABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRA | 3.260,00 |
| 060101002 | 7 ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENT | 3.260,00 |
| 060101003 | 5 INFLIXIMABE (A)10 MG/ML 10 ML INJETAVEL (FRASCO-AMPOLA- PO | 3.260,00 |
| 060101004 | 3 INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 10 ML) | 1.630,00 |
| 060102001 | 4 RILUZOL 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 13,11 |
| 060103001 | 0 HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA) | 0,32 |
| 060103002 | 8 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO D | 4,30 |
| 060104001 | 5 ALFAEPOETINA 1.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 4,17 |
| 060104002 | 3 ALFAEPOETINA 10.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 22,54 |
| 060104003 | 1 ALFAEPOETINA 2.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060104004 | 0 ALFAEPOETINA 3.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3,85 |
| 060104005 | 8 ALFAEPOETINA 4.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060105001 | 0 BECLOMETASONA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,12 |
| 060105002 | 9 BECLOMETASONA (C) 200 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DO | 10,80 |
| 060105003 | 7 BECLOMETASONA (C) 250 MCG SPRAY (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 23,35 |
| 060105004 | 5 BECLOMETASONA (C) 400 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,14 |
| 060105005 | 3 BECLOMETASONA (C) 400 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 100 DOS | 13,95 |
| 060105006 | 1 BUDESONIDA (C) 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,21 |
| 060105007 | 0 BUDESONIDA (C) 200 MCG PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL (POR FR | 10,93 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 060105008 | 8 FENOTEROL (B) 200 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 300 DOSES) | 8,05 |
| 060105009 | 6 FORMOTEROL (D) 12 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,44 |
| 060105010 | 0 FORMOTEROL (D) 12 MCG PO INALANTE (POR FRASCO DE 60 DOSES) | 19,24 |
| 060105011 | 8 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (POR CAPSULA INALANT | 0,55 |
| 060105012 | 6 FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG PO INALANTE (POR FRAS | 32,80 |
| 060105013 | 4 FORMOTEROL 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG PO INALANTE (POR FRASC | 31,60 |
| 060105014 | 2 FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200 MCG (POR CAPSULA INALANTE) | 0,53 |
| 060105015 | 0 SALBUTAMOL (B)100 MCG AEROSSOL (POR FRASCO DE 200 DOSES) | 9,20 |
| 060105016 | 9 SALMETEROL (D) 50 MCG PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL (POR FRA | 37,48 |
| 060106001 | 6 CIPROFLOXACINA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060106002 | 4 CIPROFLOXACINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,13 |
| 060107001 | 1 GABAPENTINA 300 MG (POR CAPSULA) | 0,59 |
| 060107002 | 0 GABAPENTINA 400 MG (POR CAPSULA) | 0,77 |
| 060107003 | 8 LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,35 |
| 060107004 | 6 LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060107005 | 4 TOPIRAMATO 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,67 |
| 060107006 | 2 TOPIRAMATO 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,70 |
| 060107007 | 0 TOPIRAMATO 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,47 |
| 060107008 | 9 VIGABATRINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,30 |
| 060108001 | 7 CLOROQUINA (E) 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,04 |
| 060108002 | 5 HIDROXICLOROQUINA (E) 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060108003 | 3 METILPREDNISOLONA 500 MG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 15,82 |
| 060109001 | 2 MESALAZINA 1 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) -POR DOSE | 4,70 |
| 060109002 | 0 MESALAZINA 1000 MG (POR SUPOSITORIO) | 6,94 |
| 060109003 | 9 MESALAZINA 250 MG (POR SUPOSITORIO) | 0,80 |
| 060109004 | 7 MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100 ML (ENEMA) - POR DOSE | 11,89 |
| 060109005 | 5 MESALAZINA 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,30 |
| 060109006 | 3 MESALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,40 |
| 060109007 | 1 MESALAZINA 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,28 |
| 060109008 | 0 MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO | 0,54 |
| 060109009 | 8 SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,45 |
| 060109010 | 1 MESALAZINA 500 MG (POR SUPOSITORIO) | 1,28 |
| 060110001 | 8 AMANTADINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,33 |
| 060110002 | 6 BIPERIDENO 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060110003 | 4 BIPERIDENO 4 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,27 |
| 060110004 | 2 ENTACAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,37 |
| 060110005 | 0 LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMI | 0,43 |
| 060110006 | 9 LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060110007 | 7 LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO | 0,18 |
| 060110008 | 5 LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,18 |
| 060110009 | 3 PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060110010 | 7 PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,14 |
| 060110011 | 5 PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,50 |
| 060110012 | 3 SELEGILINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,84 |
| 060110013 | 1 SELEGILINA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060110014 | 0 TOLCAPONA (F) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,33 |
| 060110015 | 8 TOLCAPONA (F) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,36 |
| 060110016 | 6 TRIEXIFENIDILA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,15 |
| 060111001 | 3 CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,55 |
| 060111002 | 1 CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,49 |
| 060111003 | 0 OLANZAPINA (G) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 10,00 |
| 060111004 | 8 OLANZAPINA (G) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,05 |
| 060111005 | 6 QUETIAPINA (G) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,47 |
| 060111006 | 4 QUETIAPINA (G) 25 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,43 |
| 060111007 | 2 QUETIAPINA (G) 200 MG (POR COMPRIMIDO) | 8,56 |
| 060111008 | 0 RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,08 |
| 060111009 | 9 RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,09 |
| 060111010 | 2 ZIPRASIDONA (G) 80 MG (POR CAPSULA) | 7,58 |
| 060111011 | 0 ZIPRASIDONA (G) 40 MG (POR CAPSULA) | 4,55 |
| 060112001 | 9 LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (FRASCO DE 240 ML) | 24,38 |
| 060112002 | 7 LAMIVUDINA 150 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060112003 | 5 RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA) | 0,15 |
| 060113001 | 4 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 421,00 |
| 060113002 | 2 TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AM | 705,50 |
| 060114001 | 0 ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA) | 1,77 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|---|--------------|
| 060114002 | 8 ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA) | 2,37 |
| 060114003 | 6 ISOTRETINOINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,34 |
| 060114004 | 4 ISOTRETINOINA 20 MG (POR CAPSULA) | 0,50 |
| 060115001 | 5 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MAIOR DE 1 | 0,40 |
| 060115002 | 3 COMPLEMENTO ALIMENTAR P/ PACIENTE FENILCETONURICO MENOR DE 1 | 0,24 |
| 060116001 | 0 FILGRASTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116002 | 9 LENOGRASTIM (I) 33,6 MUI INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060116003 | 7 MOLGRAMOSTIM (I) 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO) | 31,00 |
| 060117001 | 6 CODEINA 3 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120 ML) | 16,07 |
| 060117002 | 4 CODEINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,54 |
| 060117003 | 2 CODEINA 30 MG/ML (POR AMPOLA DE 2 ML) | 3,06 |
| 060117004 | 0 CODEINA 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060117005 | 9 METADONA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,53 |
| 060117006 | 7 METADONA 10 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 1 ML) | 1,71 |
| 060117007 | 5 METADONA 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,28 |
| 060117008 | 3 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 100 MG (POR CAPSULA) | 1,63 |
| 060117009 | 1 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 60 MG (POR CAPSULA) | 1,31 |
| 060117010 | 5 MORFINA 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060117011 | 3 MORFINA 10 MG/ML (POR AMPOLA DE 1 ML) | 0,32 |
| 060117012 | 1 MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60 ML) | 12,14 |
| 060117013 | 0 MORFINA 30 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060117014 | 8 MORFINA DE LIBERACAO CONTROLADA 30 MG (POR CAPSULA) | 0,63 |
| 060118001 | 1 ATORVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,84 |
| 060118002 | 0 ATORVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,30 |
| 060118003 | 8 BEZAFIBRATO (K) 200 MG (POR DRAGEA) | 0,25 |
| 060118004 | 6 BEZAFIBRATO (K) 400 MG (POR DRAGEA) | 1,22 |
| 060118005 | 4 CIPROFIBRATO (K) 100 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,95 |
| 060118006 | 2 ETOFIBRATO (K) 500 MG (POR CAPSULA) | 1,80 |
| 060118007 | 0 FENOFIBRATO (K) 200 MG (POR CAPSULA) | 0,94 |
| 060118008 | 9 FENOFIBRATO (K) 250 MG LIBERACAO RETARDADA (POR CAPSULA) | 1,06 |
| 060118009 | 7 FLUVASTATINA (J) 20 MG (POR CAPSULA) | 1,17 |
| 060118010 | 0 FLUVASTATINA (J) 40 MG (POR CAPSULA) | 1,50 |
| 060118011 | 9 GENFIBROZILA (K) 600 MG (POR CAPSULA OU COMPRIMIDO) | 0,80 |
| 060118012 | 7 GENFIBROZILA (K) 900 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,87 |
| 060118013 | 5 LOVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118014 | 3 LOVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060118015 | 1 LOVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,90 |
| 060118016 | 0 PRAVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,24 |
| 060118017 | 8 PRAVASTATINA (J) 20MG (POR COMPRIMIDO) | 0,37 |
| 060118018 | 6 PRAVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,69 |
| 060118019 | 4 SINVASTATINA (J) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118020 | 8 SINVASTATINA (J) 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,07 |
| 060118021 | 6 SINVASTATINA (J) 40 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,16 |
| 060118022 | 4 SINVASTATINA (J) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060118023 | 2 SINVASTATINA (J) 80 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,51 |
| 060119001 | 7 ALFAINTERFERONA 2B 10.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOL) | 0,00 |
| 060119002 | 5 ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060119003 | 3 ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060119004 | 1 ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA | 0,00 |
| 060119006 | 8 BETAINTERFERONA (L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) INJETAVEL (POR | 348,00 |
| 060119007 | 6 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG) INJETAVEL (POR | 298,00 |
| 060119008 | 4 BETAINTERFERONA (L) 1A 6.000.000 UI (30 MCG) INJETAVEL (POR | 549,30 |
| 060119009 | 2 BETAINTERFERONA (L) 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR | 152,70 |
| 060119010 | 6 GLATIRAMER 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PR | 71,30 |
| 060119011 | 4 ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060119012 | 2 ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA | 0,00 |
| 060120001 | 2 AZATIOPRINA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,14 |
| 060120002 | 0 CICLOSPORINA 10 MG (POR CAPSULA) | 0,43 |
| 060120003 | 9 CICLOSPORINA 100 MG (POR CAPSULA) | 2,73 |
| 060120004 | 7 CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 50 ML) | 147,84 |
| 060120005 | 5 CICLOSPORINA 25 MG (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060120006 | 3 CICLOSPORINA 50 MG (POR CAPSULA) | 1,55 |
| 060120007 | 1 LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,41 |
| 060120008 | 0 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML) | 7,20 |
| 060120009 | 8 METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 20 ML) | 25,20 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|---|----------|
| 060120010 | 1 MICOFENOLATO DE MOFETILA (M) 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 4,20 |
| 060120011 | 0 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 180 MG (POR COMPRIMIDO) | 3,49 |
| 060120012 | 8 MICOFENOLATO DE SODIO (M) 360 MG (POR COMPRIMIDO) | 5,46 |
| 060120013 | 6 SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA) | 13,49 |
| 060120014 | 4 SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 60ML) | 867,60 |
| 060120015 | 2 SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA) | 24,00 |
| 060120016 | 0 TACROLIMO 1 MG (POR CAPSULA) | 3,90 |
| 060120017 | 9 TACROLIMO 5 MG (POR CAPSULA) | 19,00 |
| 060121001 | 8 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 184,00 |
| 060121002 | 6 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 2.076,31 |
| 060121003 | 4 IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO) | 762,22 |
| 060121004 | 2 IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 27,04 |
| 060121005 | 0 IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 51,92 |
| 060121006 | 9 IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 129,55 |
| 060121007 | 7 IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 200,00 |
| 060121008 | 5 IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 0,00 |
| 060121009 | 3 IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO) | 432,00 |
| 060122001 | 3 DONEPEZILA (N) 10MG (POR COMPRIMIDO) | 8,57 |
| 060122002 | 1 DONEPEZILA (N) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 7,72 |
| 060122003 | 0 RIVASTIGMINA (N) 1,5 MG (POR CAPSULA) | 2,36 |
| 060122004 | 8 RIVASTIGMINA (N) 2,0 MG/ML SOLUCAO ORAL (POR FRASCO DE 120ML) | 183,17 |
| 060122005 | 6 RIVASTIGMINA (N) 3 MG (POR CAPSULA) | 2,70 |
| 060122006 | 4 RIVASTIGMINA (N) 4,5 MG (POR CAPSULA) | 3,49 |
| 060122007 | 2 RIVASTIGMINA (N) 6 MG (POR CAPSULA) | 3,68 |
| 060123001 | 9 ALFADORNASE 2,5 MG (POR AMPOLA) | 58,91 |
| 060124001 | 4 DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO) | 6,78 |
| 060124002 | 2 DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA) | 18,30 |
| 060125001 | 0 PENICILAMINA 250 MG (POR CAPSULA) | 1,35 |
| 060125002 | 8 SEVELAMER 400 MG (POR COMPRIMIDO) | 1,37 |
| 060125003 | 6 SEVELAMER 800 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,93 |
| 060126001 | 5 DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML APLICACAO NASAL (POR FRASCO DE 2,5 M) | 104,60 |
| 060127001 | 0 GOSSERELINA (O) 3,60 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 187,20 |
| 060127002 | 9 GOSSERELINA (P) 10,80 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127003 | 7 LEUPRORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 125,87 |
| 060127004 | 5 LEUPRORRELINA (P) 11,25 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA) | 608,47 |
| 060127005 | 3 TRIPTORRELINA (O) 3,75 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 167,20 |
| 060128001 | 6 CIPROTERONA 50 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,64 |
| 060128002 | 4 FLUTAMIDA 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,68 |
| 060129001 | 1 DANAZOL 100 MG (POR CAPSULA) | 1,02 |
| 060130001 | 7 OCTREOTIDA LAR 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 1.508,22 |
| 060130002 | 5 OCTREOTIDA LAR 30 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 3.300,39 |
| 060130003 | 3 OCTREOTIDA 0,1 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA) | 27,09 |
| 060130004 | 1 OCTREOTIDA LAR 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 2.456,40 |
| 060131001 | 2 BROMOCRIPTINA 2,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,75 |
| 060131002 | 0 CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO) | 16,90 |
| 060132001 | 8 SOMATROPINA 12 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 54,80 |
| 060132002 | 6 SOMATROPINA 4 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 14,20 |
| 060133001 | 3 LEVOTIROXINA 100 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,12 |
| 060133002 | 1 LEVOTIROXINA 150 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,20 |
| 060133003 | 0 LEVOTIROXINA 25 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,10 |
| 060133004 | 8 LEVOTIROXINA 50 MCG (POR COMPRIMIDO) | 0,11 |
| 060134001 | 9 FLUDROCORTISONA 0,1 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,38 |
| 060135001 | 4 ALENDRONATO (Q) 10 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060135002 | 2 ALENDRONATO (Q) 70 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |
| 060135003 | 0 ALFACALCIDOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,17 |
| 060135004 | 9 ALFACALCIDOL (R) 1,0 MCG (POR CAPSULA) | 2,30 |
| 060135005 | 7 CALCITONINA 100 UI INJETAVEL (POR AMPOLA) | 11,68 |
| 060135006 | 5 CALCITONINA 200 UI SPRAY NASAL (POR FRASCO) | 50,24 |
| 060135007 | 3 CALCITRIOL (R) 0,25 MCG (POR CAPSULA) | 0,29 |
| 060135008 | 1 CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA) | 7,74 |
| 060135009 | 0 PAMIDRONATO (Q) 30MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 60,50 |
| 060135010 | 3 PAMIDRONATO (Q) 60 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 93,60 |
| 060135011 | 1 PAMIDRONATO (Q) 90 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 125,98 |
| 060135012 | 0 RALOXIFENO 60 MG (POR COMPRIMIDO) | 2,85 |
| 060135013 | 8 RISEDRONATO (Q) 35 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,42 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|-----------|--|--------|
| 060135014 | 6 RISEDRONATO (Q) 5 MG (POR COMPRIMIDO) | 0,06 |
| 060136001 | 0 IMIGLUCERASE 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) | 0,00 |
| 060136002 | 8 PANCRELIPASE 10.000 UI (POR CAPSULA) | 0,75 |
| 060136003 | 6 PANCRELIPASE 12.000 UI (POR CAPSULA) | 1,23 |
| 060136004 | 4 PANCRELIPASE 18.000 UI (POR CAPSULA) | 1,51 |
| 060136005 | 2 PANCRELIPASE 20.000 UI (POR CAPSULA) | 1,75 |
| 060136006 | 0 PANCRELIPASE 25000 UI (POR CAPSULA) | 1,64 |
| 060136007 | 9 PANCRELIPASE 4500 UI (POR CAPSULA) | 0,61 |
| 060201001 | 2 ACIDO TRANEXAMICO 500 MG - POR COMPRIMIDO EM COAGULOPATIAS | 0,00 |
| 060201002 | 0 COMPLEXO PROTROMBINICO FRASCO DE 500 A 600 UI EM COAGULOPATI | 0,00 |
| 060201003 | 9 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 1000 U | 0,00 |
| 060201004 | 7 COMPLEXO PROTROMBINICO PARCIALMENTE ATIVADO FRASCO DE 500 UI | 0,00 |
| 060201005 | 5 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 250 UI EM COGULOPATIAS HER | 0,00 |
| 060201006 | 3 CONCENTRADO DE FATOR IX FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIAS HE | 0,00 |
| 060201007 | 1 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 12 | 0,00 |
| 060201008 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 24 | 0,00 |
| 060201009 | 8 CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO (RECOMBINANTE) FRASCO DE 60 | 0,00 |
| 060201011 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII P/ TRATAMENTO DA DOENCA VAN WILLEB | 0,00 |
| 060201012 | 8 CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI EM C | 0,00 |
| 060201013 | 6 DESMOPRESSINA (DDAVP) - FRASCO AMPOLA DE 4 MCG/ML EM COAGULO | 0,00 |
| 060201014 | 4 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 0,5 ML EM COAGULOPATIAS HEREDIT | 0,00 |
| 060201015 | 2 SELANTE DE FIBRINA FRASCO DE 1 ML EM COAGULOPATIAS HEREDITAR | 0,00 |
| 060201016 | 0 CONCENTRADO DE FATOR VIII - FRASCO DE 500 UI EM COAGULOPATIA | 0,00 |
| 070101001 | 0 ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS. | 100,00 |
| 070101002 | 9 CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO) | 430,00 |
| 070101003 | 7 CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO | 230,00 |
| 070101004 | 5 CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO | 900,00 |
| 070101005 | 3 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR) | 320,00 |
| 070101006 | 1 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 | 130,00 |
| 070101007 | 0 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO | 75,00 |
| 070101008 | 8 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBRO | 230,00 |
| 070101009 | 6 CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMER | 180,00 |
| 070101010 | 0 CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA P/ | 275,00 |
| 070101011 | 8 BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101012 | 6 MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR) | 40,00 |
| 070101013 | 4 MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR) | 65,00 |
| 070101014 | 2 PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) | 105,00 |
| 070101015 | 0 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ AD | 130,00 |
| 070101016 | 9 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 | 33,00 |
| 070101017 | 7 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA D | 50,00 |
| 070102001 | 6 ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA) | 150,00 |
| 070102002 | 4 ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO) | 120,00 |
| 070102003 | 2 ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE | 700,00 |
| 070102004 | 0 ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS | 240,00 |
| 070102005 | 9 ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT | 200,00 |
| 070102006 | 7 ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZAC | 90,00 |
| 070102007 | 5 ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | 100,00 |
| 070102008 | 3 ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (| 190,00 |
| 070102009 | 1 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO | 400,00 |
| 070102010 | 5 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATE | 90,00 |
| 070102011 | 3 ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO | 290,00 |
| 070102012 | 1 ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO | 230,00 |
| 070102013 | 0 ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TOR | 120,00 |
| 070102014 | 8 ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO | 790,00 |
| 070102015 | 6 ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE) | 400,00 |
| 070102016 | 4 ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL) | 110,00 |
| 070102017 | 2 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | 450,00 |
| 070102018 | 0 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (| 480,00 |
| 070102019 | 9 ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO IS | 900,00 |
| 070102020 | 2 ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | 180,00 |
| 070102021 | 0 ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL) | 120,00 |
| 070102022 | 9 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO | 140,00 |
| 070102023 | 7 ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANT | 100,00 |
| 070102024 | 5 ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO) | 140,00 |
| 070102025 | 3 ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO | 160,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070102026 | 1 ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX | 50,00 |
| 070102027 | 0 ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO | 120,00 |
| 070102028 | 8 ORTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON | 450,00 |
| 070102029 | 6 ORTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT | 280,00 |
| 070102030 | 0 ORTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO | 240,00 |
| 070102031 | 8 ORTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER | 600,00 |
| 070102032 | 6 ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | 180,00 |
| 070102033 | 4 PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO. | 3.600,00 |
| 070102034 | 2 PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA. | 3.600,00 |
| 070102035 | 0 PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMI | 3.000,00 |
| 070102036 | 9 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO | 2.780,00 |
| 070102037 | 7 PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUM | 1.200,00 |
| 070102038 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO | 2.300,00 |
| 070102039 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO | 950,00 |
| 070102040 | 7 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL | 2.300,00 |
| 070102041 | 5 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE C | 1.700,00 |
| 070102042 | 3 PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM | 1.200,00 |
| 070102043 | 1 PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL | 2.700,00 |
| 070102044 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 2.650,00 |
| 070102045 | 8 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE | 3.000,00 |
| 070102046 | 6 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL. | 1.500,00 |
| 070102047 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DU | 3.000,00 |
| 070102048 | 2 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO. | 2.650,00 |
| 070102049 | 0 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TRO | 2.000,00 |
| 070102050 | 4 PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL | 3.100,00 |
| 070102051 | 2 PROTESE MAMARIA | 120,00 |
| 070102052 | 0 PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART | 1.150,00 |
| 070102053 | 9 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E | 1.800,00 |
| 070102054 | 7 PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL | 1.600,00 |
| 070102055 | 5 PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO | 500,00 |
| 070102056 | 3 PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE | 350,00 |
| 070103001 | 1 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103002 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE | 500,00 |
| 070103003 | 8 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103004 | 6 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103005 | 4 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103006 | 2 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 525,00 |
| 070103007 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 700,00 |
| 070103008 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO IN | 1.100,00 |
| 070103009 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 525,00 |
| 070103010 | 0 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 700,00 |
| 070103011 | 9 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MI | 1.100,00 |
| 070103012 | 7 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 525,00 |
| 070103013 | 5 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 700,00 |
| 070103014 | 3 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RE | 1.100,00 |
| 070103015 | 1 MOLDE AURICULAR (REPOSICAO) | 8,75 |
| 070103016 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIP | 500,00 |
| 070103017 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR T | 500,00 |
| 070103018 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103019 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103020 | 8 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070103021 | 6 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103022 | 4 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103023 | 2 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103024 | 0 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | 525,00 |
| 070103025 | 9 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | 700,00 |
| 070103026 | 7 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | 1.100,00 |
| 070103027 | 5 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | 525,00 |
| 070103028 | 3 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | 700,00 |
| 070103029 | 1 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | 1.100,00 |
| 070104001 | 7 BENGALA ARTICULADA | 45,00 |
| 070104002 | 5 LENTE ESCLERAL PINTADA | 250,00 |
| 070104003 | 3 LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO | 158,75 |
| 070104004 | 1 LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO | 100,00 |
| 070104005 | 0 OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRI | 28,00 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070104006 | 8 PROTESE OCULAR | 216,39 |
| 070105001 | 2 BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO | 7,30 |
| 070105002 | 0 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL | 9,00 |
| 070105004 | 7 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL | 18,00 |
| 070106001 | 8 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA D | 17,50 |
| 070106002 | 6 BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS | 12,00 |
| 070106003 | 4 COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA | 7,02 |
| 070106004 | 2 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS | 20,00 |
| 070107001 | 3 APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA | 1,59 |
| 070107002 | 1 APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL | 1,59 |
| 070107003 | 0 APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR | 23,54 |
| 070107004 | 8 COROA DE ACO E POLICARBOXILATO | 23,54 |
| 070107005 | 6 COROA PROVISORIA | 23,54 |
| 070107006 | 4 MANTENEDOR DE ESPACO | 1,59 |
| 070107007 | 2 PLACA OCLUSAL | 23,54 |
| 070107008 | 0 PLANO INCLINADO | 1,59 |
| 070107009 | 9 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107010 | 2 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL | 40,00 |
| 070107011 | 0 PROTESE TEMPORARIA | 24,15 |
| 070107012 | 9 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | 30,00 |
| 070107013 | 7 PROTESE TOTAL MAXILAR | 30,00 |
| 070107014 | 5 PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (PO | 23,54 |
| 070108001 | 9 APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 994,00 |
| 070108002 | 7 PROTESE AURICULAR | 58,28 |
| 070108003 | 5 PROTESE EXTENSA / COMBINADAS | 58,28 |
| 070108004 | 3 PROTESE FIXA EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 494,00 |
| 070108005 | 1 PROTESE INFRA-ORBITARIA | 43,32 |
| 070108006 | 0 PROTESE LABIAL | 58,28 |
| 070108007 | 8 PROTESE NASAL | 58,28 |
| 070108008 | 6 PROTESE OCULO-PALPEBRAL | 58,28 |
| 070108009 | 4 PROTESE REMOVIVEL EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS | 284,97 |
| 070108010 | 8 PROTESE ZIGOMATICA | 58,28 |
| 070109001 | 4 ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVI | 60,00 |
| 070109002 | 2 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUE | 90,00 |
| 070109003 | 0 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBI | 95,00 |
| 070109004 | 9 SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA | 90,00 |
| 070109005 | 7 SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS | 125,00 |
| 070109006 | 5 SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA. | 200,00 |
| 070109007 | 3 SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO. | 110,00 |
| 070109008 | 1 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSFEM | 500,00 |
| 070109009 | 0 SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELET | 900,00 |
| 070110001 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - L | 43,00 |
| 070110002 | 8 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 26,00 |
| 070110003 | 6 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEI | 21,00 |
| 070110004 | 4 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LU | 38,00 |
| 070110005 | 2 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 21,00 |
| 070110006 | 0 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 35,00 |
| 070110007 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - ME | 52,00 |
| 070110008 | 7 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 68,00 |
| 070110009 | 5 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TO | 43,00 |
| 070110010 | 9 MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA | 25,00 |
| 070202001 | 0 AUTOMOBILIZADOR | 23,54 |
| 070202002 | 8 GOTEIRAS DENTAIS | 23,54 |
| 070202003 | 6 GUIA SAGITAL | 23,54 |
| 070202004 | 4 PLACA DE CONTENCAO | 23,54 |
| 070202005 | 2 PROTESE MANDIBULAR | 43,32 |
| 070202006 | 0 PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES | 23,54 |
| 070206001 | 1 CATETER DUPLO J | 141,52 |
| 070207001 | 7 LENTE P/ FACECTOMIA C/ FIXACAO ESCLERAL | 120,00 |
| 070207002 | 5 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA ANTERIOR | 80,00 |
| 070207003 | 3 LENTE P/ FACECTOMIA DE CAMARA POSTERIOR | 50,00 |
| 070210001 | 3 CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE | 482,34 |
| 070210002 | 1 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE | 64,76 |
| 070210003 | 0 CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA P/ DPI | 149,75 |
| 070210004 | 8 CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MA | 2.342,81 |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 070210005 | 6 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 D | 1.171,40 |
| 070210006 | 4 CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES | 1.791,56 |
| 070210007 | 2 CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA | 609,39 |
| 070210008 | 0 CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 | 895,78 |
| 070210009 | 9 DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN | 21,59 |
| 070210010 | 2 GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN | 15,41 |
| 070212006 | 5 LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML) | 148,00 |
| 080101001 | 2 ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE | 10,00 |
| 080101002 | 0 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO) | 40,00 |
| 080301001 | 0 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE | 24,75 |
| 080301002 | 8 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301003 | 6 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRAT | 24,75 |
| 080301004 | 4 AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE | 24,75 |
| 080301005 | 2 AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE | 8,40 |
| 080301006 | 0 AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P | 24,75 |
| 080301007 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR T | 181,50 |
| 080301008 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANS | 181,50 |
| 080301009 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 3,70 |
| 080301010 | 9 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TR | 4,95 |
| 080301011 | 7 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 3,70 |
| 080301012 | 5 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSP | 4,95 |
| 080301013 | 3 UNIDADE DE REMUNERACAO P/DESLOCAMENTO INTERESTADUAL DE ACOMP | 181,50 |
| 010000000 | 2 ACOES DE PROMOCAO E PREVENCAO EM SAUDE | |
| 020000000 | 4 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA | |
| 030000000 | 6 PROCEDIMENTOS CLINICOS | |
| 040000000 | 8 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS | |
| 050000000 | 0 TRANSPLANTES DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 060000000 | 1 MEDICAMENTOS | |
| 070000000 | 3 ORTESES PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS | |
| 030100000 | 0 CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENTOS | |
| 080100000 | 9 ACOES RELACIONADAS AO ESTABELECIMENTO | |
| 020100000 | 8 COLETA DE MATERIAL | |
| 010100000 | 6 ACOES COLETIVAS/INDIVIDUAIS EM SAUDE | |
| 070100000 | 7 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS NAO RELACIONADOS AO A | |
| 060100000 | 5 MEDICAMENTOS DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL | |
| 050100000 | 3 COLETA E EXAMES PARA FINS DE DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CEL | |
| 040100000 | 1 PEQUENA CIRURGIA E CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUC | |
| 020200000 | 1 DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO | |
| 010200000 | 0 VIGILANCIA EM SAUDE | |
| 070200000 | 0 ORTESES/PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS RELACIONADAS AO ATO C | |
| 060200000 | 9 MEDICAMENTOS ESTRATEGICOS | |
| 030200000 | 3 FISIOTERAPIA | |
| 020300000 | 5 DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA | |
| 080300000 | 6 AUTORIZACAO/REGULACAO | |
| 040300000 | 9 CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFERICO | |
| 030300000 | 7 TRATAMENTOS CLINICOS (OUTRAS ESPECIALIDADES) | |
| 050300000 | 0 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050400000 | 4 PROCESSAMENTO DE TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 020400000 | 9 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA | |
| 030400000 | 0 TRATAMENTO EM ONCOLOGIA | |
| 040400000 | 2 CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA CABECA E DO PESCOCO | |
| 040500000 | 6 CIRURGIA DO APARELHO DA VISAO | |
| 030500000 | 4 TRATAMENTO EM NEFROLOGIA | |
| 020500000 | 2 DIAGNOSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA | |
| 050500000 | 8 TRANSPLANTE DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 030600000 | 8 HEMOTERAPIA | |
| 050600000 | 1 ACOMPANHAMENTO E INTERCORRENCIAS POS TRANSPLANTE | |
| 020600000 | 6 DIAGNOSTICO POR TOMOGRAFIA | |
| 040600000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO | |
| 020700000 | 0 DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA | |
| 030700000 | 1 TRATAMENTOS ODONTOLOGICOS | |
| 040700000 | 3 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMI | |
| 040800000 | 7 CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR | |
| 020800000 | 3 DIAGNOSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 040900000 | 0 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030900000 | 9 TERAPIAS ESPECIALIZADAS | |
| 020900000 | 7 DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA | |
| 041000000 | 0 CIRURGIA DE MAMA | |
| 031000000 | 9 PARTO E NASCIMENTO | |
| 021000000 | 7 DIAGNOSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 041100000 | 4 CIRURGIA OBSTETRICA | |
| 021100000 | 0 METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES | |
| 041200000 | 8 CIRURGIA TORACICA | |
| 021200000 | 4 DIAGNOSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | |
| 021300000 | 8 DIAGNOSTICO EM VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA E AMBIENTAL | |
| 041300000 | 1 CIRURGIA REPARADORA | |
| 041400000 | 5 CIRURGIA ORO-FACIAL | |
| 021400000 | 1 DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO | |
| 041500000 | 9 OUTRAS CIRURGIAS | |
| 041700000 | 6 ANESTESIOLOGIA | |
| 010101000 | 1 EDUCACAO EM SAUDE | |
| 080301000 | 1 DESLOCAMENTO/AJUDA DE CUSTO | |
| 020101000 | 3 COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNCAO/BIOPSIA | |
| 020201000 | 7 EXAMES BIOQUIMICOS | |
| 020301000 | 0 EXAMES CITOPATOLOGICOS | |
| 020401000 | 4 EXAMES RADIOLOGICOS DA CABECA E PESCOCO | |
| 020501000 | 8 ULTRA-SONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATORIO (QUALQUER REGIAO A | |
| 020601000 | 1 TOMOGRAFIA DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020701000 | 5 RM DA CABECA, PESCOCO E COLUNA VERTEBRAL | |
| 020801000 | 9 APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 020901000 | 2 APARELHO DIGESTIVO | |
| 021001000 | 2 EXAMES RADIOLOGICOS DE VASOS SANGUINEOS E LINFATICOS | |
| 021101000 | 6 DIAGNOSTICO EM ANGIOLOGIA | |
| 021201000 | 0 EXAMES DO DOADOR/RECEPTOR | |
| 021301000 | 3 EXAMES RELACIONADOS A DOENCAS E AGRAVOS DE NOTIFICACAO COMPU | |
| 021401000 | 7 TESTE REALIZADO FORA DA ESTRUTURA DE LABORATORIO | |
| 030101000 | 5 CONSULTAS MEDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | |
| 030201000 | 9 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS, NEON | |
| 030401000 | 6 RADIOTERAPIA | |
| 030501000 | 0 TRATAMENTO DIALITICO | |
| 030601000 | 3 PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PARA FINS DE A | |
| 030701000 | 7 DENTISTICA | |
| 031001000 | 4 PARTO E NASCIMENTO | |
| 040101000 | 7 PEQUENAS CIRURGIAS | |
| 040401000 | 8 CIRURGIAS DE OUVIDO, NARIZ E GARGANTA | |
| 040501000 | 1 PALPEBRAS E VIAS LACRIMAIS | |
| 040701000 | 9 ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO | |
| 040801000 | 2 CINTURA ESCAPULAR | |
| 040901000 | 6 RIM, URETER E BEXIGA | |
| 041001000 | 6 MAMA | |
| 041101000 | 0 PARTO | |
| 041201000 | 3 TRAQUEIA E BRONQUIOS | |
| 041301000 | 7 TRATAMENTO DE QUEIMADOS | |
| 041401000 | 0 BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 041701000 | 1 ANESTESIAS | |
| 041801000 | 5 ACESSOS PARA DIALISE | |
| 050101000 | 9 COLETA E EXAMES PARA IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRON | |
| 050301000 | 6 ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS E CELULAS | |
| 050401000 | 0 PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA | |
| 050501000 | 3 TRANSPLANTE DE TECIDOS E CELULAS | |
| 050601000 | 7 ACOMPANHAMENTO POS-TRANSPLANTE | |
| 060101000 | 0 AGENTES ANTICITOCINAS | |
| 060201000 | 4 PROCOAGULANTES EM COAGULOPATIAS HEREDITARIAS | |
| 070101000 | 2 OPM AUXILIARES DA LOCOMOCAO | |
| 080101000 | 4 INCENTIVOS | |
| 010201000 | 5 VIGILANCIA SANITARIA | |
| 010102000 | 7 SAUDE BUCAL | |
| 020202000 | 2 EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | |
| 020302000 | 6 EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | |
| 020402000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA COLUNA VERTEBRAL | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 020502000 | 3 ULTRA-SONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS | |
| 020602000 | 7 TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020702000 | 0 RM DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES | |
| 020802000 | 4 APARELHO DIGESTIVO | |
| 020902000 | 8 APARELHO URINARIO | |
| 021002000 | 8 VIAS BILIARES | |
| 021102000 | 1 DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA | |
| 021202000 | 5 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPICA | |
| 021302000 | 9 EXAMES RELACIONADOS AO MEIO AMBIENTE | |
| 030102000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM SAUDE DO TRABALHADOR | |
| 030202000 | 4 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES ONCOLOGICAS | |
| 030302000 | 8 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SANGUE, ORGAOS HEMATOPOETICOS E ALG | |
| 030402000 | 1 QUIMIOTERAPIA PALIATIVA - ADULTO | |
| 030602000 | 9 MEDICINA TRANSFUSIONAL | |
| 030702000 | 2 ENDODONTIA | |
| 030902000 | 0 TERAPIAS EM DOENCAS ALERGICAS | |
| 040102000 | 2 CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA | |
| 040402000 | 3 CIRURGIA DA FACE E DO SISTEMA ESTOMATOGNOMATICO | |
| 040602000 | 0 CIRURGIA VASCULAR | |
| 040702000 | 4 INTESTINOS , RETO E ANUS | |
| 040802000 | 8 MEMBROS SUPERIORES | |
| 040902000 | 1 URETRA | |
| 041402000 | 6 CIRURGIA ORAL | |
| 041802000 | 0 INTERVENCOES CIRURGICAS EM ACESSOS P/DIALISE | |
| 050102000 | 4 EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACAO DE RECEPTO | |
| 060102000 | 6 ANTAGONISTA DO GLUTAMATO | |
| 070102000 | 8 OPM ORTOPEDICAS | |
| 070202000 | 1 OPM EM CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL | |
| 020102000 | 9 OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL | |
| 010103000 | 2 VISITA DOMICILIAR | |
| 020203000 | 8 EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | |
| 020403000 | 5 EXAMES RADIOLOGICOS DO TORAX E MEDIASTINO | |
| 020603000 | 2 TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020703000 | 6 RM DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | |
| 020803000 | 0 APARELHO ENDOCRINO | |
| 020903000 | 3 APARELHO GINECOLOGICO | |
| 021103000 | 7 DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | |
| 030103000 | 6 ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR DE URGENCIA | |
| 030203000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM OFTALMOLOGIA | |
| 030403000 | 7 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DE DOENCA - ADULTO | |
| 030703000 | 8 PERIODONTIA CLINICA | |
| 030903000 | 5 TERAPIAS DO APARELHO GENITURINARIO | |
| 040503000 | 2 CORPO VITREO, RETINA, COROIDE E ESCLERA | |
| 040703000 | 0 PANCREAS, BACO, FIGADO E VIAS BILIARES | |
| 041203000 | 4 PLEURA | |
| 041303000 | 8 REPARADORA PARA LIPODISTROFIA | |
| 050103000 | 0 COLETA E EXAMES P/IDENTIFICACAO DE DOADOR DE CELULAS-TRONCO | |
| 050303000 | 7 MANUTENCAO E RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE | |
| 060103000 | 1 ANTIANEMICOS NAO HORMONAI | |
| 070103000 | 3 OPM AUDITIVAS | |
| 041204000 | 0 PAREDE TORACICA | |
| 040904000 | 2 BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDAO ESPERMATICO | |
| 041504000 | 0 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GERAIS | |
| 050104000 | 5 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 050304000 | 2 ACOES COMPLEMENTARES DESTINADAS A DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 060104000 | 7 ANTIANEMICOS HORMONAI | |
| 070104000 | 9 OPM OFTALMOLOGICAS | |
| 010104000 | 8 ALIMENTACAO E NUTRICAO | |
| 020204000 | 3 EXAMES COPROLOGICOS | |
| 020404000 | 0 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPE | |
| 020804000 | 5 APARELHO GENITURINARIO | |
| 020904000 | 9 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 021104000 | 2 DIAGNOSTICO EM GINECOLOGIA-OBSTETRICIA | |
| 030104000 | 1 OUTROS ATENDIMENTOS REALIZADOS POR PROFISSIONAIS DE NIVEIS S | |
| 030204000 | 5 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMO-FUNCI | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030404000 | 2 QUIMIOTERAPIA PREVIA (NEOADJUVANTE/CITORREDUTORA)- ADULTO | |
| 030704000 | 3 MOLDAGEM/MANUTENCAO | |
| 030904000 | 0 TERAPIAS DO APARELHO CARDIOVASCULAR | |
| 040504000 | 8 CAVIDADE ORBITARIA E GLOBO OCULAR | |
| 040704000 | 5 PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | |
| 040804000 | 9 CINTURA PELVICA | |
| 041304000 | 3 OUTRAS CIRURGIAS PLASTICAS/REPARADORAS | |
| 050105000 | 0 EXAMES IMUNOGENETICOS/HISTOCOMPATIBILIDADE PARA IDENTIFICACA | |
| 060105000 | 2 ANTIASMTICOS | |
| 070105000 | 4 OPM EM GASTROENTEROLOGIA | |
| 020205000 | 9 EXAMES DE UROANALISE | |
| 020405000 | 6 EXAMES RADIOLOGICOS DO ABDOMEN E PELVE | |
| 020805000 | 0 APARELHO ESQUELETICO | |
| 021105000 | 8 DIAGNOSTICO EM NEUROLOGIA | |
| 030105000 | 7 ATENCAO DOMICILIAR | |
| 030205000 | 0 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | |
| 030305000 | 4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DA VISAO | |
| 030405000 | 8 QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE (PROFILATICA) - ADULTO | |
| 030905000 | 6 PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | |
| 040305000 | 6 TRATAMENTO NEUROCIRURGICO DA DOR FUNCIONAL | |
| 040505000 | 3 CONJUNTIVA, CORNEA, CAMARA ANTERIOR, IRIS, CORPO CILIAR E CR | |
| 040805000 | 4 MEMBROS INFERIORES | |
| 040905000 | 8 PENIS | |
| 070106000 | 0 OPM EM UROLOGIA | |
| 020406000 | 1 EXAMES RADIOLOGICOS DA CINTURA PELVICA E DOS MEMBROS INFERIO | |
| 030406000 | 3 QUIMIOTERAPIA CURATIVA - ADULTO | |
| 060106000 | 8 ANTIBIOTICOS | |
| 020206000 | 4 EXAMES HORMONAIS | |
| 040806000 | 0 GERAIS | |
| 070206000 | 3 OPM EM UROLOGIA | |
| 040906000 | 3 UTERO E ANEXOS | |
| 030106000 | 2 CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | |
| 030206000 | 6 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | |
| 021106000 | 3 DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA | |
| 020806000 | 6 APARELHO NERVOSO | |
| 020807000 | 1 APARELHO RESPIRATORIO | |
| 020207000 | 0 EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | |
| 030407000 | 9 QUIMIOTERAPIA DE TUMORES DE CRIANCA E ADOLESCENTE | |
| 070207000 | 9 OPM EM CIRURGIAS OFTALMICAS | |
| 070107000 | 5 OPM EM ODONTOLOGIA | |
| 060107000 | 3 ANTIEPILEPTICOS | |
| 030307000 | 5 TRATAMENTO DE DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO | |
| 021107000 | 9 DIAGNOSTICO EM OTORRINOLARINGOLOGIA/FONOAUDIOLOGIA | |
| 040907000 | 9 VAGINA, VULVA E PERINEO | |
| 030107000 | 8 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO FISICA, MENTAL, V | |
| 050107000 | 1 OUTROS EXAMES COMPLEMENTARES PARA DOACAO DE ORGAOS, TECIDOS | |
| 030207000 | 1 ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | |
| 030108000 | 3 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO PSICOSSOCIAL | |
| 021108000 | 4 DIAGNOSTICO EM PNEUMOLOGIA | |
| 020808000 | 7 APARELHO HEMATOLOGICO | |
| 020208000 | 5 EXAMES MICROBIOLOGICOS | |
| 070108000 | 0 OPM DE ANOMALIAS BUCO MAXILO FACIAL | |
| 060108000 | 9 ANTIINFLAMATORIOS | |
| 050108000 | 7 EXAMES COMPLEMENTARES PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS | |
| 030408000 | 4 QUIMIOTERAPIA - PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | |
| 030308000 | 0 TRATAMENTO DE DOENCAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO | |
| 060109000 | 4 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS | |
| 030309000 | 6 TRATAMENTO DE DOENCAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO C | |
| 020209000 | 0 EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | |
| 070109000 | 6 SUBSTITUICAO /TROCA EM ORTESES/PROTESES | |
| 020809000 | 2 OUTROS METODOS DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 021109000 | 0 DIAGNOSTICO EM UROLOGIA | |
| 070110000 | 1 OPM EM QUEIMADOS | |
| 021110000 | 5 DIAGNOSTICO EM PSICOLOGIA-PSIQUIATRIA | |
| 060110000 | 0 ANTIPARKINSONIANOS | |

CONFORME RESOLUÇÃO Nº 088/2008 ART. 4º
TABELA TOTAL DE PROCEDIMENTOS SUS - 2009

| CÓDIGO | PROCEDIMENTOS | VALOR |
|---------------|--|--------------|
| 030110000 | 4 ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | |
| 070210000 | 5 OPM EM NEFROLOGIA | |
| 020210000 | 6 EXAMES DE GENETICA | |
| 030111000 | 0 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO QUEIMADOS | |
| 020211000 | 1 EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL | |
| 060111000 | 5 ANTIPSICOTICOS | |
| 030112000 | 5 ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO DE DIAGNOSTICO DE DOENCAS ENDOCRI | |
| 060112000 | 0 ANTIVIRAIS | |
| 030312000 | 2 TRATAMENTOS POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO | |
| 070212000 | 6 OPM PARA TRANSPLANTES | |
| 020212000 | 7 EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | |
| 060113000 | 6 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | |
| 030314000 | 3 TRATAMENTO DE DOENCAS DO OUVIDO/APOFISE MASTOIDE E VIAS AERE | |
| 060114000 | 1 CERATOLITICOS SISTEMICOS | |
| 060115000 | 7 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS | |
| 060116000 | 2 FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES | |
| 060117000 | 8 HIPNOANALGESICOS | |
| 060118000 | 3 HIPOLIPEMIANTES | |
| 060119000 | 9 IMUNOMODULADORES | |
| 060120000 | 4 IMUNOSSUPRESSORES | |
| 060121000 | 0 IMUNOTERICOS | |
| 060122000 | 5 INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE | |
| 060123000 | 0 MUCOLITICOS | |
| 060124000 | 6 QUELANTES DO FERRO | |
| 060125000 | 1 OUTROS QUELANTES | |
| 060126000 | 7 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA | |
| 060127000 | 2 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH | |
| 060128000 | 8 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS | |
| 060129000 | 3 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFI | |
| 060130000 | 9 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO | |
| 060131000 | 4 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA | |
| 060132000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO | |
| 060133000 | 5 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS | |
| 060134000 | 0 REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES | |
| 060135000 | 6 REGULADORES DA HOMEOSTASE DO CALCIO | |