

Nº 50 - DOU – 14/03/23 - Seção 1 – p.84

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE**

**PORTARIA Nº 237, DE 8 DE MARÇO DE 2023**

(Publicada no DOU de 9-3-2023, Seção 1)

ANEXO(\*)

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS SELECIONADOS

|                |   |
|----------------|---|
| 04.01.02.001-0 | ENXERTO COMPOSTO  |
| 04.01.02.002-9 | ENXERTO DERMO-EPIDÉRMICO  |
| 04.01.02.003-7 | ENXERTO LIVRE DE PELE TOTAL   |
| 04.01.02.004-5 | EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )   |
| 04.01.02.005-3 | EXCISÃO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO                        |
| 04.01.02.006-1 | EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL  |
| 04.01.02.007-0 | EXÉRESE DE CISTO DERMOIDE   |
| 04.01.02.008-8 | EXÉRESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO   |
| 04.01.02.009-6 | EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO  |
| 04.01.02.010-0 | EXTIRPAÇÃOE SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO                           |
| 04.01.02.011-8 | HOMOENXERTIA (ATO CIRÚRGICO PRE E PÓS-OPERATÓRIO)   |
| 04.01.02.014-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERCERATOSE PLANTAR (C/ CORREÇÃO PLÁSTICA)                            |
| 04.01.02.015-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR   |
| 04.01.02.016-9 | TRATAMENTO EM ESTÁGIOS SUBSEQUENTES DE ENXERTIA   |
| 04.02.01.001-9 | EXTIRPAÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO POR VIA TRANSESTERNAL   |
| 04.02.01.002-7 | PARATIREOIDECTOMIA  |
| 04.02.01.003-5 | TIREOIDECTOMIA PARCIAL  |
| 04.02.01.004-3 | TIREOIDECTOMIA TOTAL  |
| 04.02.01.005-1 | TIREOIDECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR  |
| 04.02.02.001-4 | SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL  |
| 04.02.02.002-2 | SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL   |
| 04.03.01.001-2 | CRANIOPLÁSTIA   |
| 04.03.01.004-7 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO                            |
| 04.03.01.005-5 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁLICO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR) |
| 04.03.01.006-3 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO                                       |
| 04.03.01.007-1 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)            |
| 04.03.01.008-0 | DERIVAÇÃO RAQUE-PERITONEAL  |
| 04.03.01.009-8 | DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA  |
| 04.03.01.010-1 | DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE                                   |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.03.01.011-0 | DESCOMPRESSÃO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA  |
| 04.03.01.012-8 | MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCÓPICA  |
| 04.03.01.013-6 | MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA  |
| 04.03.01.014-4 | RECONSTRUÇÃO CRANIANA / CRÂNIO-FACIAL   |
| 04.03.01.015-2 | RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL   |
| 04.03.01.016-0 | RETIRADA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE             |
| 04.03.01.017-9 | RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLÁSTIA  |
| 04.03.01.018-7 | REVISÃO DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ÁTRIO / PLEURA / RAQUE              |
| 04.03.01.020-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COM SUTURA ÚNICA                             |
| 04.03.01.021-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA                                     |
| 04.03.01.022-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO ABERTO   |
| 04.03.01.023-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DISRAFISMO OCULTO   |
| 04.03.01.024-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA LIQUÓRICA CRANIANA                                    |
| 04.03.01.025-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA LIQUÓRICA RAQUIDIANA                                  |
| 04.03.01.032-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELOTE DO CRÂNIO  |
| 04.03.01.033-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PLATIBASIA E MALFORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI                     |
| 04.03.01.035-7 | TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)                 |
| 04.03.01.036-5 | TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU BIÓPSIA  |
| 04.03.01.039-0 | DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA   |
| 04.03.02.001-8 | ENXERTO MICROCIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO (2 OU MAIS NERVOS)                         |
| 04.03.02.002-6 | ENXERTO MICROCIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO (ÚNICO NERVO)                              |
| 04.03.02.003-4 | MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORAÇÃO E NEUROLISE                            |
| 04.03.02.004-2 | MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA                                     |
| 04.03.02.005-0 | <u>MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO</u>   |
| 04.03.02.006-9 | MICRONEURORRAFIA  |
| 04.03.02.007-7 | NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS   |
| 04.03.02.008-5 | NEURORRAFIA   |
| 04.03.02.009-3 | NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS                             |
| 04.03.02.010-7 | TRANSPOSIÇÃO DO NERVO CUBITAL   |
| 04.03.02.011-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA               |
| 04.03.02.012-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO |
| 04.03.02.013-1 | TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO / NEUROMA                      |
| 04.03.03.001-3 | CRANIOTOMIA PARA BIÓPSIA ENCEFÁLICA   |
| 04.03.03.002-1 | CRANIOTOMIA PARA BIÓPSIA ENCEFÁLICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)                        |
| 04.03.03.003-0 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR              |
| 04.03.03.004-8 | CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO                                      |
| 04.03.03.005-6 | CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO  |
| 04.03.03.006-4 | HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TÉCNICA COMPLEMENTAR                               |
| 04.03.03.008-0 | MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR                                      |
| 04.03.03.009-9 | MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TÉCNICA COMPLEMENTAR                               |
| 04.03.03.010-2 | MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR  |
| 04.03.03.011-0 | MICROCIRURGIA PARA BIÓPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES                               |
| 04.03.03.012-9 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRÂNIO  |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.03.03.013-7 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA  |
| 04.03.03.014-5 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO  |
| 04.03.03.015-3 | MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)   |
| 04.03.03.016-1 | RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL  |
| 04.03.04.001-9 | ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA   |
| 04.03.04.002-7 | DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS   |
| 04.03.04.005-1 | MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL  |
| 04.03.04.006-0 | MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA   |
| 04.03.04.007-8 | MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)   |
| 04.03.04.008-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CAROTÍDEO-CAVERNOSA   |
| 04.03.04.009-4 | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM   |
| 04.03.04.010-8 | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM  |
| 04.03.04.011-6 | MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM  |
| 04.03.04.012-4 | MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM  |
| 04.03.05.003-0 | BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO  |
| 04.03.05.004-9 | CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA   |
| 04.03.05.005-7 | IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS   |
| 04.03.05.006-5 | MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CÉU ABERTO  |
| 04.03.05.007-3 | MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CÉU ABERTO  |
| 04.03.05.009-0 | RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO  |
| 04.03.05.010-3 | RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA   |
| 04.03.05.011-1 | SIMPATECTOMIA LOMBAR A CÉU ABERTO   |
| 04.03.05.012-0 | SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA   |
| 04.03.05.013-8 | SIMPATECTOMIA TORACICA A CÉU ABERTO   |
| 04.03.05.014-6 | SIMPATECTOMIA TORÁCICA VIDEOCIRÚRGICA   |
| 04.03.05.015-4 | TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS   |
| 04.03.05.016-2 | TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR |
| 04.03.06.001-0 | EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)        |
| 04.03.06.002-8 | EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAI (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)       |
| 04.03.06.003-6 | MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO  |
| 04.03.06.004-4 | MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATÓRIO   |
| 04.03.06.005-2 | MICROCIRURGIA PARA LOBÉCTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA  |
| 04.03.06.006-0 | MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO MULTILOBAR / HEMISFERÉCTOMIA / CALOSOTOMIA   |
| 04.03.06.007-9 | MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO                                       |
| 04.03.07.004-0 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO  |
| 04.03.07.005-8 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO   |
| 04.03.07.008-2 | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTÉRIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO   |
| 04.03.07.009-0 | EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA CARÓTIDO-CAVERNOSA DIRETAS   |
| 04.03.07.010-4 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA   |

|                |  |
|----------------|--|
|                | NERVOSO CENTRAL  |
| 04.03.07.011-2 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL       |
| 04.03.07.012-0 | EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTÉRIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL |
| 04.03.07.013-9 | EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO                               |
| 04.03.07.014-7 | TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR                             |
| 04.03.07.015-5 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTRÉITO                     |
| 04.03.07.016-3 | EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO                     |
| 04.03.08.001-0 | IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL   |
| 04.03.08.002-9 | IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)               |
| 04.03.08.003-7 | IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS                                |
| 04.03.08.004-5 | MIECTOMIA SUPERSELETIVA  |
| 04.03.08.005-3 | NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS  |
| 04.03.08.006-1 | NÚCLEO TRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL   |
| 04.03.08.007-0 | TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA   |
| 04.03.08.008-8 | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA   |
| 04.03.08.009-6 | TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO                      |
| 04.03.08.010-0 | TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL                                     |
| 04.04.01.001-6 | ADENOIDECTOMIA   |
| 04.04.01.002-4 | AMIGDALECTOMIA   |
| 04.04.01.003-2 | AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA   |
| 04.04.01.008-3 | DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFÁTICO - SHUNT (COM AUDIÇÃO POR VIA TRANSMASTOIDEA)             |
| 04.04.01.010-5 | ESTAPEDECTOMIA   |
| 04.04.01.011-3 | EXÉRESE DE PAPILOMA EM LARINGE   |
| 04.04.01.012-1 | EXÉRESE DE TUMOR DE VIAS AERIAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO                               |
| 04.04.01.013-0 | EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE   |
| 04.04.01.014-8 | IMPLANTE COCLEAR   |
| 04.04.01.016-4 | LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / ÓSSEA COM OU SEM AUDIÇÃO                                    |
| 04.04.01.017-2 | LARINGECTOMIA PARCIAL  |
| 04.04.01.018-0 | LARINGECTOMIA TOTAL  |
| 04.04.01.019-9 | LARINGECTOMIA TOTAL COM ESVAZIAMENTO CERVICAL  |
| 04.04.01.020-2 | LARINGORRAFIA  |
| 04.04.01.021-0 | MASTOIDECTOMIA RADICAL   |
| 04.04.01.022-9 | MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL  |
| 04.04.01.023-7 | MICROCIRURGIA OTOLÓGICA  |
| 04.04.01.028-8 | RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPÂNICO   |
| 04.04.01.032-6 | SINUSOTOMIA BILATERAL  |
| 04.04.01.033-4 | SINUSOTOMIA ESFENOIDAL   |
| 04.04.01.035-0 | TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)   |
| 04.04.01.038-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO                                     |
| 04.04.01.040-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRÔNICA (OZENA)   |
| 04.04.01.041-5 | TURBINECTOMIA  |
| 04.04.01.043-1 | ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA  |
| 04.04.01.045-8 | LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE                       |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.04.01.046-6 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL  |
| 04.04.01.047-4 | PLÁSTICA DO CANAL DE STENON   |
| 04.04.01.048-2 | SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO  |
| 04.04.01.049-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)                         |
| 04.04.01.050-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL                                     |
| 04.04.01.051-2 | SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR  |
| 04.04.01.052-0 | SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA  |
| 04.04.01.053-9 | RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MÉDIA)                                     |
| 04.04.01.054-7 | RESSECÇÃO DO GLOMO JUGULAR  |
| 04.04.01.055-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINOFIMA  |
| 04.04.01.056-3 | TIREOPLASTIA  |
| 04.04.01.057-1 | CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL   |
| 04.04.01.058-0 | CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL  |
| 04.04.01.059-8 | CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR |
| 04.04.01.060-1 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO                            |
| 04.04.01.061-0 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO                            |
| 04.04.01.062-8 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL TEMPO ÚNICO                |
| 04.04.01.063-6 | CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO                            |
| 04.04.01.064-4 | CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO                      |
| 04.04.01.065-2 | CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO               |
| 04.04.02.001-1 | ALONGAMENTO DE COLUMELA   |
| 04.04.02.003-8 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL                                 |
| 04.04.02.004-6 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA SALIVAR COM RETALHO                                     |
| 04.04.02.006-2 | ENXERTO TOTAL / PARCIAL INTRATEMPORAL DE NERVO FACIAL                                 |
| 04.04.02.007-0 | RESSECÇÃO DE GLÂNDULA SALIVAR   |
| 04.04.02.008-9 | EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR                                     |
| 04.04.02.011-9 | EXCISÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO LIVRE / ROTAÇÃO DE RETALHO                       |
| 04.04.02.013-5 | EXPLORAÇÃO/ DESCOMPRESSÃO TOTAL / PARCIAL DO NERVO FACIAL                             |
| 04.04.02.014-3 | GLOSSECTOMIA PARCIAL  |
| 04.04.02.017-8 | MAXILECTOMIA PARCIAL  |
| 04.04.02.020-8 | LABIOPLASTIA PARA REDUÇÃO OU CORREÇÃO DA HIPERTROFIA DO LÁBIO                         |
| 04.04.02.022-4 | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA  |
| 04.04.02.023-2 | RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE LÁBIO  |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.04.02.024-0 | RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ                                   |
| 04.04.02.027-5 | RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| 04.04.02.029-1 | RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO                  |
| 04.04.02.032-1 | RINOPLASTIA PARA DEFEITOS PÓS-TRAUMÁTICOS                                |
| 04.04.02.034-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ATRESIA NARINÁRIA                                |
| 04.04.02.035-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES                   |
| 04.04.02.038-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE                    |
| 04.04.02.039-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PARALISIA FACIAL (SUSPENSÃO DE HEMIFACE)         |
| 04.04.02.042-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SOALHO DA ÓRBITA                                 |
| 04.04.02.045-3 | OSTEOTOMIA DA MAXILA   |
| 04.04.02.046-1 | OSTEOTOMIA DA MANDIBULA  |
| 04.04.02.047-0 | RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL                                     |
| 04.04.02.048-8 | OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS                                |
| 04.04.02.049-6 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR                |
| 04.04.02.050-0 | OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA                           |
| 04.04.02.051-8 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA                              |
| 04.04.02.052-6 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR           |
| 04.04.02.053-4 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL                |
| 04.04.02.055-0 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA                            |
| 04.04.02.056-9 | ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)      |
| 04.04.02.064-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR      |
| 04.04.02.065-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS   |
| 04.04.02.069-0 | OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL   |
| 04.04.02.070-4 | OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO                              |
| 04.04.02.071-2 | ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR                                     |
| 04.04.02.072-0 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR                 |
| 04.04.02.073-9 | RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA                               |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.04.02.077-1 | RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA  |
| 04.04.02.078-0 | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA  |
| 04.04.03.001-7 | ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                               |
| 04.04.03.003-3 | OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                                  |
| 04.04.03.004-1 | MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                                |
| 04.04.03.005-0 | OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                                |
| 04.04.03.006-8 | OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO   |
| 04.04.03.007-6 | LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS  |
| 04.04.03.008-4 | ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO ÓSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL                                   |
| 04.04.03.010-6 | PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                                 |
| 04.04.03.012-2 | LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                                |
| 04.04.03.013-0 | RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                                       |
| 04.04.03.015-7 | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                            |
| 04.04.03.016-5 | RINOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL  |
| 04.04.03.017-3 | SEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL   |
| 04.04.03.019-0 | TIMPANOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL (UNI / BILATERAL)                       |
| 04.04.03.022-0 | IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL   |
| 04.04.03.024-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL            |
| 04.04.03.025-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL             |
| 04.04.03.026-2 | PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                               |
| 04.04.03.027-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL     |
| 04.04.03.028-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| 04.04.03.029-7 | OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                       |
| 04.04.03.030-0 | REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                               |
| 04.04.03.031-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MACROSTOMIA /MICROSTOMIA POR ANOMALIA CRANIOFACIAL                                |
| 04.04.03.032-7 | OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL   |
| 04.05.01.001-0 | CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO   |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.05.01.002-8 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO                                     |
| 04.05.01.003-6 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA   |
| 04.05.01.007-9 | EXÉRESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS          |
| 04.05.01.008-7 | EXTIRPAÇÃO DE GLANDULA LACRIMAL  |
| 04.05.01.011-7 | RECONSTITUIÇÃO DE CANAL LACRIMAL   |
| 04.05.01.012-5 | RECONSTITUIÇÃO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA                             |
| 04.05.01.013-3 | RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA   |
| 04.05.01.015-0 | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                                 |
| 04.05.02.001-5 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)                         |
| 04.05.02.002-3 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)                              |
| 04.05.03.001-0 | APLICAÇÃO DE PLACA RADIOATIVA EPISCLERAL                                       |
| 04.05.03.002-9 | BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR  |
| 04.05.03.004-5 | FOTOCOAGULAÇÃO A LASER   |
| 04.05.03.007-0 | RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL  |
| 04.05.03.013-4 | VITRECTOMIA ANTERIOR   |
| 04.05.03.014-2 | VITRECTOMIA POSTERIOR  |
| 04.05.03.016-9 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER                |
| 04.05.03.017-7 | VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER |
| 04.05.03.018-5 | TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR  |
| 04.05.03.019-3 | PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER   |
| 04.05.03.020-7 | DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE  |
| 04.05.04.001-6 | CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO   |
| 04.05.04.002-4 | CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES  |
| 04.05.04.004-0 | DESCOMPRESSÃO DE NERVO ÓPTICO  |
| 04.05.04.005-9 | DESCOMPRESSÃO DE ORBITA  |
| 04.05.04.006-7 | ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR   |
| 04.05.04.007-5 | EVICERAÇÃO DE GLOBO OCULAR   |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.05.04.008-3 | EXENTERAÇÃO DE ORBITA                                       |
| 04.05.04.009-1 | EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR                       |
| 04.05.04.010-5 | EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR                              |
| 04.05.04.014-8 | ORBITOTOMIA   |
| 04.05.04.015-6 | RECONSTITUIÇÃO DE CAVIDADE ORBITÁRIA                        |
| 04.05.04.016-4 | RECONSTITUIÇÃO DE PAREDE DA ORBITA                          |
| 04.05.04.018-0 | TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA                  |
| 04.05.04.020-2 | TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL                               |
| 04.05.04.021-0 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR                       |
| 04.05.05.001-1 | CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA                           |
| 04.05.05.002-0 | CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                    |
| 04.05.05.004-6 | CICLOCRIOCOAGULAÇÃO / DIATERMIA                             |
| 04.05.05.005-4 | CICLODIALISE  |
| 04.05.05.009-7 | FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR               |
| 04.05.05.010-0 | FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR               |
| 04.05.05.011-9 | FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA |
| 04.05.05.012-7 | FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER                                |
| 04.05.05.013-5 | IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA                       |
| 04.05.05.014-3 | IMPLANTE INTRA-ESTROMAL                                     |
| 04.05.05.015-1 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO             |
| 04.05.05.018-6 | IRIDOCICLECTOMIA  |
| 04.05.05.019-4 | IRIDOTOMIA A LASER  |
| 04.05.05.021-6 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                    |
| 04.05.05.022-4 | RECONSTITUIÇÃO DE FORNIX CONJUNTIVAL                        |
| 04.05.05.023-2 | RECONSTRUÇÃO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO                     |
| 04.05.05.031-3 | TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE                                  |
| 04.05.05.032-1 | TRABECULECTOMIA   |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.05.05.035-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GLAUCOMA CONGENITO                            |
| 04.05.05.037-2 | FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL         |
| 04.05.05.038-0 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA  |
| 04.05.05.040-2 | RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO                                  |
| 04.06.01.001-3 | ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL                                  |
| 04.06.01.002-1 | ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR                                   |
| 04.06.01.003-0 | ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR                                  |
| 04.06.01.004-8 | AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES |
| 04.06.01.005-6 | AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO                      |
| 04.06.01.006-4 | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL                                 |
| 04.06.01.007-2 | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL  |
| 04.06.01.008-0 | ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR   |
| 04.06.01.009-9 | BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR  |
| 04.06.01.011-0 | CARDIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                           |
| 04.06.01.013-7 | CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL           |
| 04.06.01.015-3 | CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR           |
| 04.06.01.016-1 | CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO   |
| 04.06.01.017-0 | CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO                       |
| 04.06.01.018-8 | CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA                                       |
| 04.06.01.019-6 | CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR                              |
| 04.06.01.020-0 | CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA     |
| 04.06.01.021-8 | CORREÇÃO DE COR TRIATRIATUM   |
| 04.06.01.022-6 | CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                 |
| 04.06.01.023-4 | CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO                     |
| 04.06.01.024-2 | CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES              |
| 04.06.01.025-0 | CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES                |
| 04.06.01.026-9 | CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO                  |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.06.01.027-7 | CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO                      |
| 04.06.01.028-5 | CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)                                  |
| 04.06.01.029-3 | CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA                                      |
| 04.06.01.030-7 | CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA   |
| 04.06.01.031-5 | CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTO-CAVITARIAS                                       |
| 04.06.01.032-3 | CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA                                 |
| 04.06.01.033-1 | CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO                              |
| 04.06.01.034-0 | CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE                            |
| 04.06.01.035-8 | CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA                                 |
| 04.06.01.036-6 | CORREÇÃO DE INTERRUPTÃO DO ARCO AÓRTICO                                    |
| 04.06.01.037-4 | CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                  |
| 04.06.01.038-2 | CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR  |
| 04.06.01.039-0 | CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE             |
| 04.06.01.040-4 | CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL                                 |
| 04.06.01.041-2 | CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL NO RÉCEM-NASCIDO                |
| 04.06.01.042-0 | CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)       |
| 04.06.01.043-9 | CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES                               |
| 04.06.01.044-7 | CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE) |
| 04.06.01.045-5 | CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE                          |
| 04.06.01.046-3 | CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE                                   |
| 04.06.01.047-1 | CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO   |
| 04.06.01.048-0 | CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)              |
| 04.06.01.049-8 | CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)                                |
| 04.06.01.050-1 | CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO                                     |
| 04.06.01.051-0 | DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO  |
| 04.06.01.052-8 | EXÉRESE DE CISTO PERICÁRDICO   |
| 04.06.01.053-6 | FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL                                      |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.06.01.054-4 | FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR   |
| 04.06.01.055-2 | IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)  |
| 04.06.01.056-0 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO   |
| 04.06.01.057-9 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO |
| 04.06.01.058-7 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO   |
| 04.06.01.059-5 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA            |
| 04.06.01.060-9 | IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO   |
| 04.06.01.061-7 | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)                   |
| 04.06.01.062-5 | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO                           |
| 04.06.01.063-3 | IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO  |
| 04.06.01.064-1 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO   |
| 04.06.01.065-0 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO   |
| 04.06.01.066-8 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO   |
| 04.06.01.067-6 | IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO   |
| 04.06.01.069-2 | IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR   |
| 04.06.01.070-6 | INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA   |
| 04.06.01.073-0 | LIGADURA DE FÍSTULA SISTÊMICO-PULMONAR   |
| 04.06.01.075-7 | PERICARDIECTOMIA   |
| 04.06.01.076-5 | PERICARDIECTOMIA PARCIAL   |
| 04.06.01.078-1 | PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)   |
| 04.06.01.079-0 | PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL  |
| 04.06.01.080-3 | PLÁSTICA VALVAR  |
| 04.06.01.081-1 | PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA   |
| 04.06.01.082-0 | PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA   |
| 04.06.01.083-8 | RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA  |
| 04.06.01.084-6 | RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO  |
| 04.06.01.085-4 | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR  |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.06.01.086-2 | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO  |
| 04.06.01.087-0 | REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO                              |
| 04.06.01.088-9 | RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE  |
| 04.06.01.089-7 | RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA  |
| 04.06.01.090-0 | RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO   |
| 04.06.01.092-7 | REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA                                  |
| 04.06.01.093-5 | REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)          |
| 04.06.01.094-3 | REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA                                  |
| 04.06.01.095-1 | REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)          |
| 04.06.01.098-6 | TROCA DE AORTA ASCENDENTE  |
| 04.06.01.099-4 | TROCA DE ARCO AÓRTICO  |
| 04.06.01.100-1 | TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO                        |
| 04.06.01.101-0 | TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO              |
| 04.06.01.102-8 | TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO              |
| 04.06.01.103-6 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA                                     |
| 04.06.01.104-4 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA                                     |
| 04.06.01.105-2 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CAMARA DUPLA TRANSVENOSO |
| 04.06.01.107-9 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO                 |
| 04.06.01.108-7 | TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO                           |
| 04.06.01.109-5 | TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO       |
| 04.06.01.110-9 | TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA                     |
| 04.06.01.111-7 | TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO                                 |
| 04.06.01.112-5 | TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA                                       |
| 04.06.01.113-3 | TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA                                       |
| 04.06.01.114-1 | TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO   |
| 04.06.01.115-0 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA                         |
| 04.06.01.116-8 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR                              |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.06.01.117-6 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO                            |
| 04.06.01.118-4 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA                                 |
| 04.06.01.119-2 | TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO                                     |
| 04.06.01.120-6 | TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA   |
| 04.06.01.121-4 | UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA                       |
| 04.06.01.122-2 | UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA                       |
| 04.06.01.123-0 | ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC   |
| 04.06.01.124-9 | CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA COM CEC   |
| 04.06.01.125-7 | CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (19 A 110)  |
| 04.06.01.126-5 | ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                   |
| 04.06.01.127-3 | ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                  |
| 04.06.01.128-1 | AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE) |
| 04.06.01.129-0 | AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                      |
| 04.06.01.130-3 | ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                 |
| 04.06.01.131-1 | ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)   |
| 04.06.01.132-0 | BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)  |
| 04.06.01.133-8 | CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                       |
| 04.06.01.134-6 | CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                     |
| 04.06.01.135-4 | CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)              |
| 04.06.01.136-2 | CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                 |
| 04.06.01.137-0 | CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                    |
| 04.06.01.138-9 | CORREÇÃO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                  |
| 04.06.01.139-7 | CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                            |
| 04.06.01.140-0 | CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                       |
| 04.06.01.141-9 | CORREÇÃO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                            |
| 04.06.01.142-7 | CORREÇÃO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                            |
| 04.06.01.143-5 | CORREÇÃO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)           |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.06.01.144-3 | CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                      |
| 04.06.01.145-1 | FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                       |
| 04.06.01.146-0 | FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                  |
| 04.06.01.147-8 | IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                   |
| 04.06.01.148-6 | LIGADURA DE FÍSTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                      |
| 04.06.01.149-4 | RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)   |
| 04.06.01.150-8 | ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                       |
| 04.06.01.151-6 | CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)                                     |
| 04.06.01.152-4 | IMPLANTE TRANSCATETER DE VÁLVULA AÓRTICA (ITVA)   |
| 04.06.02.001-9 | ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVAÇÃO CENTRAL  |
| 04.06.02.002-7 | ANASTOMOSE LINFOVENOSA  |
| 04.06.02.003-5 | ANASTOMOSE PORTO-CAVA   |
| 04.06.02.004-3 | ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL  |
| 04.06.02.005-1 | ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL  |
| 04.06.02.007-8 | IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL) |
| 04.06.02.011-6 | DRENAGEM DE GANGLIO LINFÁTICO   |
| 04.06.02.015-9 | EXÉRESE DE GANGLIO LINFÁTICO  |
| 04.06.02.019-1 | LINFADENECTOMIA PÉLVICA   |
| 04.06.02.021-3 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR BILATERAL  |
| 04.06.02.022-1 | LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR UNILATERAL   |
| 04.06.02.023-0 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL BILATERAL  |
| 04.06.02.024-8 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL   |
| 04.06.02.025-6 | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL BILATERAL  |
| 04.06.02.026-4 | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINAL UNILATERAL   |
| 04.06.02.027-2 | LINFADENECTOMIA RADICAL VULVAR  |
| 04.06.02.028-0 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL   |
| 04.06.02.030-2 | PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)   |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.06.02.031-0 | PONTE AXILO-BIFEMURAL   |
| 04.06.02.032-9 | PONTE AXILO-FEMURAL   |
| 04.06.02.033-7 | PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS   |
| 04.06.02.034-5 | PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA  |
| 04.06.02.035-3 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL   |
| 04.06.02.036-1 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA  |
| 04.06.02.037-0 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA   |
| 04.06.02.038-8 | PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL  |
| 04.06.02.039-6 | RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSIÇÃO AORTO- ABDOMINAL COM PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO |
| 04.06.02.040-0 | RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA  |
| 04.06.02.041-8 | REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS  |
| 04.06.02.042-6 | REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR   |
| 04.06.02.043-4 | REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS                             |
| 04.06.02.044-2 | REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL                                 |
| 04.06.02.045-0 | REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA  |
| 04.06.02.046-9 | TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO  |
| 04.06.02.047-7 | TRANSPOSIÇÃO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO  |
| 04.06.02.048-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS   |
| 04.06.02.056-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)   |
| 04.06.02.055-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA   |
| 04.06.02.057-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)  |
| 04.06.02.058-2 | TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)   |
| 04.06.02.059-0 | TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO  |
| 04.06.02.060-4 | VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO  |
| 04.06.03.001-4 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA  |
| 04.06.03.002-2 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE DOIS STENTS  |
| 04.06.03.003-0 | ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT  |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.06.03.005-7 | ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS                            |
| 04.06.03.006-5 | ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO   |
| 04.06.03.007-3 | ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)   |
| 04.06.03.008-1 | ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO  |
| 04.06.03.009-0 | FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS              |
| 04.06.03.010-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TÉCNICAS HEMODINÂMICAS                       |
| 04.06.03.011-1 | VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA   |
| 04.06.03.012-0 | VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA  |
| 04.06.03.013-8 | VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA  |
| 04.06.03.014-6 | VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA  |
| 04.06.03.015-4 | FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.  |
| 04.06.0.4001-0 | ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)              |
| 04.06.04.002-8 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)                             |
| 04.06.04.004-4 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)                             |
| 04.06.04.005-2 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)                                       |
| 04.06.04.006-0 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)                         |
| 04.06.04.007-9 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)                             |
| 04.06.04.008-7 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)                    |
| 04.06.04.009-5 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)     |
| 04.06.04.010-9 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO                                  |
| 04.06.04.011-7 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO                                      |
| 04.06.04.012-5 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIIS  |
| 04.06.04.013-3 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT RECOBERTO)         |
| 04.06.04.015-0 | CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA       |
| 04.06.04.016-8 | CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA |
| 04.06.04.017-6 | CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA       |
| 04.06.04.018-4 | CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR                    |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.06.04.019-2 | EMBOLOGIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)   |
| 04.06.04.020-6 | EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)   |
| 04.06.04.021-4 | EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)  |
| 04.06.04.022-2 | FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS   |
| 04.06.04.026-5 | IMPLANTAÇÃO DE SHUNT INTRA-HEPÁTICO PORTO-SISTÊMICO (TIPS) COM STENT NÃO RECOBERTO  |
| 04.06.04.027-3 | OCLUSÃO PERCUTÂNEA ENDOVASCULAR DE ARTÉRIA / VEIA   |
| 04.06.04.028-1 | RECONSTRUÇÃO DA BIFURCAÇÃO AORTO-ILÍACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS   |
| 04.06.04.029-0 | TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)  |
| 04.06.04.030-3 | TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)  |
| 04.06.04.031-1 | TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)   |
| 04.06.04.032-0 | TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS  |
| 04.06.04.033-8 | TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA  |
| 04.06.05.001-5 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO  |
| 04.06.05.002-3 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)  |
| 04.06.05.003-1 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)  |
| 04.06.05.004-0 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO). |
| 04.06.05.005-8 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)  |
| 04.06.05.006-6 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)   |
| 04.06.05.007-4 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL)  |
| 04.06.05.008-2 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)  |
| 04.06.05.009-0 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)  |
| 04.06.05.010-4 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)  |
| 04.06.05.011-2 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)  |
| 04.06.05.012-0 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)  |
| 04.06.05.013-9 | ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)  |
| 04.07.01.001-7 | DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA   |
| 04.07.01.003-  | ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA  |

|                |  |
|----------------|--|
| 3              |  |
| 04.07.01.004-1 | ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA                             |
| 04.07.01.005-0 | ESOFAGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                 |
| 04.07.01.006-8 | ESOFAGO-COLONPLASTIA   |
| 04.07.01.007-6 | ESOFAGOGASTRECTOMIA  |
| 04.07.01.008-4 | ESOFAGOPLASTIA / GASTROPLASTIA                                   |
| 04.07.01.009-2 | ESOFAGORRAFIA CERVICAL   |
| 04.07.01.010-6 | ESOFAGORRAFIA TORACICA   |
| 04.07.01.011-4 | ESOFAGOSTOMIA  |
| 04.07.01.012-2 | GASTRECTOMIA COM OU SEM DESVIO DUODENAL                          |
| 04.07.01.013-0 | GASTRECTOMIA PARCIAL COM OU SEM VAGOTOMIA                        |
| 04.07.01.014-9 | GASTRECTOMIA TOTAL   |
| 04.07.01.015-7 | GASTRECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                  |
| 04.07.01.016-5 | GASTROENTEROANASTOMOSE   |
| 04.07.01.017-3 | GASTROPLASTIA COM DERIVAÇÃO INTESTINAL                           |
| 04.07.01.018-1 | GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA                                 |
| 04.07.01.021-1 | GASTROSTOMIA   |
| 04.07.01.022-0 | GASTROSTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                                  |
| 04.07.01.023-8 | PILOROPLASTIA  |
| 04.07.01.027-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ACALASIA (CARDIOMIOPLASTIA)              |
| 04.07.01.028-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO            |
| 04.07.01.029-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO                  |
| 04.07.01.030-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ESOFAGICAS                       |
| 04.07.01.033-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MEGAESOFAGO SEM RESSECÇÃO/ CONSERVADOR   |
| 04.07.01.034-3 | VAGOTOMIA COM OPERAÇÃO DE DRENAGEM                               |
| 04.07.01.035-1 | VAGOTOMIA SUPERSELETIVA / GASTRICA PROXIMAL                      |
| 04.07.01.036-0 | GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)                          |
| 04.07.01.037-  | TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIÁTRICA |

|                |   |
|----------------|---|
| 8              |   |
| 04.07.01.038-6 | CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                   |
| 04.07.02.001-2 | AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO                |
| 04.07.02.002-0 | AMPUTAÇÃO POR PROCIDENCIA DE RETO                           |
| 04.07.02.007-1 | COLECTOMIA TOTAL  |
| 04.07.02.006-3 | 04.07.02.006-3 - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA)        |
| 04.07.02.008-0 | COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                               |
| 04.07.02.011-0 | CRIPTECTOMIA UNICA / MULTIPLA                               |
| 04.07.02.014-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO ISQUIORRETAL                           |
| 04.07.02.015-2 | DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO RETRO-RETAL                 |
| 04.07.02.017-9 | ENTERECTOMIA  |
| 04.07.02.018-7 | ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)                        |
| 04.07.02.019-5 | ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)                             |
| 04.07.02.021-7 | ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL        |
| 04.07.02.022-5 | EXCISÃO DE LESÃO/ TUMOR ANU-RETAL                           |
| 04.07.02.023-3 | EXCISAO DE LESÃO INTESTINAL / MESENTERICA LOCALIZADA        |
| 04.07.02.024-1 | FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)              |
| 04.07.02.025-0 | FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON                              |
| 04.07.02.026-8 | FECHAMENTO DE FÍSTULA DE RETO                               |
| 04.07.02.027-6 | FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL                           |
| 04.07.02.028-4 | HEMORROIDECTOMIA  |
| 04.07.02.029-2 | HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) |
| 04.07.02.032-2 | PLASTICA ANAL EXTERNA / ESFINCTEROPLASTIA ANAL              |
| 04.07.02.033-0 | PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL                |
| 04.07.02.034-9 | PROCTOPEXIA ABDOMINAL POR PROCIDENCIA DO RETO               |
| 04.07.02.035-7 | PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL               |
| 04.07.02.040-3 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL                               |
| 04.07.02.041-  | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL                       |

|                |  |
|----------------|--|
| 1              |  |
| 04.07.02.042-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANOMALIAS CONGENITAS DO ANUS E RETO  |
| 04.07.02.043-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE AUSENCIA DO RETO (ABDOMINO-PERINEAL) |
| 04.07.02.045-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE IMPERFURACAO MEMBRANOSA DO ANUS      |
| 04.07.02.046-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MA ROTAÇÃO INTESTINAL                |
| 04.07.02.047-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PROLAPSO ANAL                        |
| 04.07.03.001-8 | ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA                                   |
| 04.07.03.002-6 | COLECISTECTOMIA  |
| 04.07.03.003-4 | COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                           |
| 04.07.03.004-2 | COLECISTOSTOMIA  |
| 04.07.03.005-0 | COLEDOCOPLASTIA  |
| 04.07.03.006-9 | COLEDOCOTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA                     |
| 04.07.03.007-7 | COLEDOCOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                             |
| 04.07.03.012-3 | ESPLENECTOMIA  |
| 04.07.03.013-1 | HEPATECTOMIA PARCIAL   |
| 04.07.03.016-6 | HEPATOTOMIA E DRENAGEM DE ABSCESSO / CISTO                   |
| 04.07.03.017-4 | MARSUPIALIZAÇÃO DE ABSCESSO / CISTO                          |
| 04.07.03.018-2 | PANCREATECTOMIA PARCIAL                                      |
| 04.07.03.019-0 | PANCREATECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                           |
| 04.07.03.020-4 | PANCREATO-DUODENECTOMIA                                      |
| 04.07.03.021-2 | PANCREATO-ENTEROSTOMIA                                       |
| 04.07.03.022-0 | PANCREATOTOMIA PARA DRENAGEM                                 |
| 04.07.03.024-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOS PANCREATICOS                  |
| 04.07.03.025-5 | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA   |
| 04.07.04.004-8 | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)                  |
| 04.07.04.005-6 | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA TORACICA)                   |
| 04.07.04.006-4 | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA                                    |
| 04.07.04.007-  | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPICA                 |

|                |   |
|----------------|---|
| 2              |   |
| 04.07.04.008-0 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL  |
| 04.07.04.009-9 | HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)  |
| 04.07.04.010-2 | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)  |
| 04.07.04.011-0 | HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE   |
| 04.07.04.012-9 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL   |
| 04.07.04.013-7 | HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA  |
| 04.07.04.015-3 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIDEOLAPAROSCOPICA   |
| 04.07.04.022-6 | REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS   |
| 04.07.04.026-9 | VAGOTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  |
| 04.07.04.017-0 | LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA                               |
| 04.08.01.001-0 | ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁDICAS                                    |
| 04.08.01.002-9 | ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS                                      |
| 04.08.01.003-7 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)   |
| 04.08.01.004-5 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL PARCIAL  |
| 04.08.01.005-3 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL  |
| 04.08.01.006-1 | ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO                             |
| 04.08.01.007-0 | DESARTICULAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL   |
| 04.08.01.008-8 | DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA   |
| 04.08.01.009-6 | ESCAPULOPEXIA COM OU SEM OSTEOTOMIA DA ESCAPULA / RESSECÇÃO BARRA OMO-CERVICAL          |
| 04.08.01.010-0 | OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA  |
| 04.08.01.011-8 | OSTEOTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA  |
| 04.08.01.014-2 | REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)             |
| 04.08.01.018-5 | 04.08.01.018-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR   |
| 04.08.01.020-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR                    |
| 04.08.01.021-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL   |
| 04.08.01.022-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO DA PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA |
| 04.08.01.023-  | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SÍNDROME DO IMPACTO SUB-ACROMIAL                                |

|                |  |
|----------------|--|
| 1              |  |
| 04.08.02.003-2 | 04.08.02.003-2 - ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR             |
| 04.08.02.004-0 | ARTROPLASTIA DE ARTICULAÇÃO DA MÃO   |
| 04.08.02.005-9 | ARTROPLASTIA DE CABEÇA DO RÁDIO  |
| 04.08.02.006-7 | ARTROPLASTIA DE PUNHO  |
| 04.08.02.007-5 | ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO   |
| 04.08.02.008-3 | ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISÃO / RECONSTRUÇÃO)                                    |
| 04.08.02.009-1 | RESSECÇÃO DO OLECRANO E/OU CABEÇA DO RÁDIO   |
| 04.08.02.013-0 | RECONSTRUÇÃO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO  |
| 04.08.02.014-8 | RECONSTRUÇÃO DE POLIA TENDINOSA DOS DEDOS DA MÃO   |
| 04.08.02.012-1 | 04.08.02.012-1 - REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MÃO                      |
| 04.08.02.047-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DA MÃO  |
| 04.08.02.049-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO                             |
| 04.08.02.055-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA MÃO        |
| 04.08.02.050-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO SUPERIOR                         |
| 04.08.02.056-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ANTEBRAÇO  |
| 04.08.02.057-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO ÚMERO      |
| 04.08.02.058-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE AO NÍVEL DO COTOVELO                                  |
| 04.08.02.059-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE NA REGIÃO METAFISE-EPIFISÁRIA DISTAL DO RÁDIO E ULNA  |
| 04.08.02.060-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDO-RETARDO / CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO ÍVEL DO CARPO       |
| 04.08.02.061-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA / DESINSERÇÃO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-LIGAMENTAR NA MÃO |
| 04.08.02.062-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA DA MÃO (POR ESPACO INTERDIGITAL)                       |
| 04.08.02.063-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINOSTOSE RÁDIO ULNAR  |
| 04.08.02.064-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ CENTRALIZAÇÃO DO PUNHO   |
| 04.08.03.001-1 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NIVEIS                               |
| 04.08.03.002-0 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NIVEL                                   |
| 04.08.03.003-8 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS                                |
| 04.08.03.004-  | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS                                |

|                |   |
|----------------|---|
| 6              |   |
| 04.08.03.005-4 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS           |
| 04.08.03.006-2 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NIVEIS                               |
| 04.08.03.007-0 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS                               |
| 04.08.03.008-9 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL         |
| 04.08.03.009-7 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS                              |
| 04.08.03.010-0 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS                             |
| 04.08.03.011-9 | ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL                                  |
| 04.08.03.012-7 | ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2                                    |
| 04.08.03.013-5 | ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL      |
| 04.08.03.014-3 | ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS   |
| 04.08.03.015-1 | ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS |
| 04.08.03.016-0 | ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS   |
| 04.08.03.017-8 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR                            |
| 04.08.03.018-6 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3)POSTERIOR                             |
| 04.08.03.019-4 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4)POSTERIOR                             |
| 04.08.03.020-8 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR                            |
| 04.08.03.021-6 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6)POSTERIOR                             |
| 04.08.03.022-4 | ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR                            |
| 04.08.03.023-2 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL                        |
| 04.08.03.024-0 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS                     |
| 04.08.03.025-9 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,                   |
| 04.08.03.026-7 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL                       |
| 04.08.03.027-5 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS                    |
| 04.08.03.028-3 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS                   |
| 04.08.03.029-1 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,                  |
| 04.08.03.030-5 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,                |
| 04.08.03.031-  | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,                  |

|                |  |
|----------------|--|
| 3              |  |
| 04.08.03.032-1 | ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,   |
| 04.08.03.033-0 | COSTO-TRANSVERSECTOMIA   |
| 04.08.03.034-8 | COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)  |
| 04.08.03.035-6 | DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA                              |
| 04.08.03.036-4 | DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR  |
| 04.08.03.037-2 | DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR COM DUROPLASTIA                        |
| 04.08.03.038-0 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL COM MICROSCÓPIO)            |
| 04.08.03.039-9 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (UM NÍVEL)                           |
| 04.08.03.040-2 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS NÍVEIS)                        |
| 04.08.03.041-0 | DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO) |
| 04.08.03.042-9 | DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)  |
| 04.08.03.043-7 | DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)  |
| 04.08.03.044-5 | DISCECTOMIA CERVICAL POR VIA ANTERIOR (2 OU MAIS NÍVEIS)   |
| 04.08.03.045-3 | DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (COM 2 OU MAIS NÍVEIS)                             |
| 04.08.03.046-1 | DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)  |
| 04.08.03.050-0 | RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS   |
| 04.08.03.051-8 | RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS                                       |
| 04.08.03.052-6 | RESSECÇÃO DE COCCIX  |
| 04.08.03.053-4 | RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)    |
| 04.08.03.054-2 | RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DISTAL A C2 (AT 2 SEGMENTOS)           |
| 04.08.03.055-0 | RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL   |
| 04.08.03.056-9 | RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO   |
| 04.08.03.057-7 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR                                     |
| 04.08.03.058-5 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR                                    |
| 04.08.03.059-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR                           |
| 04.08.03.060-7 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR                          |
| 04.08.03.061-  | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA                               |

|                |  |
|----------------|--|
| 5              | TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR  |
| 04.08.03.062-3 | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA CERVICAL POSTERIOR           |
| 04.08.03.063-1 | REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR |
| 04.08.03.064-0 | REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR             |
| 04.08.03.065-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE OU MAIS NÍVEIS             |
| 04.08.03.066-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS                             |
| 04.08.03.067-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS                           |
| 04.08.03.068-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS                            |
| 04.08.03.069-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS               |
| 04.08.03.070-4 | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL   |
| 04.08.03.071-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS                             |
| 04.08.03.072-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS                             |
| 04.08.03.073-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS                            |
| 04.08.03.074-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)                     |
| 04.08.03.075-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORCICOLO CONGENITO  |
| 04.08.03.076-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NÍVEIS                            |
| 04.08.03.077-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DESCOMPRESSIVO AO NÍVEL DO DESFILADEIRO TORACICO                              |
| 04.08.03.078-0 | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NÍVEIS   |
| 04.08.03.079-8 | VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NÍVEIS   |
| 04.08.03.080-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS                    |
| 04.08.03.081-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NÍVEIS                             |
| 04.08.03.082-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS                            |
| 04.08.03.083-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS                             |
| 04.08.03.084-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS                             |
| 04.08.03.085-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS                           |
| 04.08.03.086-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS                            |
| 04.08.03.087-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS                            |
| 04.08.03.088-  | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS                          |

|                |  |
|----------------|--|
| 7              |  |
| 04.08.03.089-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NÍVEIS                                  |
| 04.08.03.090-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS                                  |
| 04.08.03.091-7 | ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS  |
| 04.08.04.001-7 | ARTRODESE COXOFEMORAL  |
| 04.08.04.002-5 | ARTRODESE DA SÍNFISE PÚBICA  |
| 04.08.04.003-3 | ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS   |
| 04.08.04.004-1 | ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)   |
| 04.08.04.005-0 | ARTROPLASTIA PARCIAL DE QUADRIL  |
| 04.08.04.006-8 | ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL   |
| 04.08.04.007-6 | ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL   |
| 04.08.04.008-4 | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA   |
| 04.08.04.009-2 | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA   |
| 04.08.04.013-0 | EPIFISIODESE FEMORAL PROXIMAL IN SITU  |
| 04.08.04.012-2 | EPIFISIODESE DO TROCANTER MAIOR DO FÊMUR   |
| 04.08.04.014-9 | OSTECTOMIA DA PELVE  |
| 04.08.04.015-7 | OSTEOTOMIA DA PELVE  |
| 04.08.04.016-5 | RECONSTRUÇÃO OSTEOPLASTICA DO QUADRIL  |
| 04.08.04.026-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO ANTERO-POSTERIOR |
| 04.08.05.003-9 | ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR  |
| 04.08.05.005-5 | ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUÇÃO  |
| 04.08.05.006-3 | ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO  |
| 04.08.05.007-1 | ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO  |
| 04.08.05.010-1 | PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL  |
| 04.08.05.011-0 | QUADRICEPSPLASTIA  |
| 04.08.05.012-8 | REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO  |
| 04.08.05.013-6 | RECONSTRUÇÃO DE TENDA O PATELAR / TENDA O QUADRICIPITAL  |
| 04.08.05.014-  | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR DO TORNOZELO   |

|                |  |
|----------------|--|
| 4              |  |
| 04.08.05.015-2 | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO  |
| 04.08.05.016-0 | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)                           |
| 04.08.05.017-9 | RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)      |
| 04.08.05.033-0 | REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)                 |
| 04.08.05.032-2 | REPARO DE BAINHA TENDINOSA AO NÍVEL DO TORNOZELO   |
| 04.08.05.034-9 | REVISÃO CIRÚRGICA DO PE TORTO CONGENITO  |
| 04.08.05.035-7 | SINDACTILIA CIRÚRGICA DOS DEDOS DO PE (PROCEDIMENTO TIPO KELIKIAN)                             |
| 04.08.05.036-5 | TALECTOMIA   |
| 04.08.05.037-3 | TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO INFERIOR  |
| 04.08.05.038-1 | TRANSFERENCIA DO GRANDE TROCANTER (PROCEDIMENTO ISOLADO)                                       |
| 04.08.05.039-0 | TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR  |
| 04.08.05.040-3 | TRANSPLANTE DE MENISCO   |
| 04.08.05.041-1 | TRANSPOSIÇÃO DA FIBULA PARA A TIBIA  |
| 04.08.05.042-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS DESINSERÇÕES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES             |
| 04.08.05.043-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE AVULSAO DO GRANDE E DO PEQUENO TROCANTER                               |
| 04.08.05.044-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COALIZAÇÃO TARSAL  |
| 04.08.05.065-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS COM OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO              |
| 04.08.05.064-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO DO PÉ   |
| 04.08.05.067-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO EVOLUTIVA FISÁRIA NO MEMBRO INFERIOR                             |
| 04.08.05.072-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE METATARSO PRIMO VARO   |
| 04.08.05.073-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ CAVO  |
| 04.08.05.074-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO   |
| 04.08.05.075-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL   |
| 04.08.05.076-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO   |
| 04.08.05.077-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO  |
| 04.08.05.078-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA AO NÍVEL DO TARSO |
| 04.08.05.079-  | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA                         |

|                |   |
|----------------|---|
| 9              | ÓSSEA DA DIÁFISE DO FÊMUR   |
| 04.08.05.080-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA  |
| 04.08.05.081-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO COLO DO FÊMUR         |
| 04.08.05.082-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DO PÉ                    |
| 04.08.05.083-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA METÁFISE DISTAL DO FÊMUR |
| 04.08.05.084-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO                     |
| 04.08.05.085-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA   |
| 04.08.05.086-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA DIÁFISE TIBIAL        |
| 04.08.05.087-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO/ PERDA ÓSSEA DA METÁFISE TIBIAL        |
| 04.08.05.088-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL                   |
| 04.08.05.089-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL                           |
| 04.08.05.090-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS   |
| 04.08.05.091-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX VALGUS S/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO OSSO METATARSIANO                      |
| 04.08.05.092-6 | TRATAMENTO DAS LESÕES OSTEO-CONDRAIS POR FIXAÇÃO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO                   |
| 04.08.06.001-8 | ALONGAMENTO / ENCURTAMENTO MIOTENDINOSO   |
| 04.08.06.002-6 | ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ  |
| 04.08.06.003-4 | ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)                             |
| 04.08.06.005-0 | ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES  |
| 04.08.06.006-9 | ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE MÉDIA / GRANDE ARTICULAÇÃO   |
| 04.08.06.007-7 | ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES  |
| 04.08.06.008-5 | BURSECTOMIA   |
| 04.08.06.009-3 | DESCOMPRESSÃO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA                                |
| 04.08.06.010-7 | DIAFISECTOMIA DE OSSOS LONGOS   |
| 04.08.06.011-5 | ENCURTAMENTO DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ  |
| 04.08.06.012-3 | EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES                         |
| 04.08.06.013-1 | EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES                                 |
| 04.08.06.014-0 | FASCIECTOMIA  |
| 04.08.06.015-  | MANIPULAÇÃO ARTICULAR   |

|                |   |
|----------------|---|
| 8              |   |
| 04.08.06.016-6 | OSTECTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ   |
| 04.08.06.017-4 | OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ  |
| 04.08.06.018-2 | OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ   |
| 04.08.06.019-0 | OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ  |
| 04.08.06.020-4 | REINSERÇÃO MUSCULAR   |
| 04.08.06.021-2 | RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL   |
| 04.08.06.023-9 | RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO                                       |
| 04.08.06.024-7 | RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)                 |
| 04.08.06.025-5 | RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO   |
| 04.08.06.026-3 | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)  |
| 04.08.06.027-1 | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO  |
| 04.08.06.028-0 | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)           |
| 04.08.06.029-8 | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO  |
| 04.08.06.030-1 | RESSECÇÃO MUSCULAR  |
| 04.08.06.031-0 | RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES  |
| 04.08.06.032-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR  |
| 04.08.06.033-6 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO  |
| 04.08.06.034-4 | RETIRADA DE ESPAÇADORES / OUTROS MATERIAIS  |
| 04.08.06.035-2 | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO   |
| 04.08.06.036-0 | RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO   |
| 04.08.06.037-9 | RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS  |
| 04.08.06.038-7 | RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO DE GRANDES ARTICULAÇÕES (OMBRO / COTOVELO / QUADRIL / JOELHO) |
| 04.08.06.039-5 | RETIRADA DE PRÓTESE DE SUBSTITUIÇÃO EM PEQUENAS E MÉDIAS ARTICULAÇÕES                             |
| 04.08.06.040-9 | RETIRADA DE TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA  |
| 04.08.06.041-7 | RETRAÇÃO CICATRICIAL DOS DEDOS COM COMPROMETIMENTO TENDINOSO (POR DEDO)                           |
| 04.08.06.042-5 | REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS  |
| 04.08.06.043-  | TENODESE  |

|                |   |
|----------------|---|
| 3              |   |
| 04.08.06.044-1 | TENÓLISE  |
| 04.08.06.045-0 | TENOMIORRAFIA   |
| 04.08.06.046-8 | TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO  |
| 04.08.06.047-6 | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDÃO UNICO  |
| 04.08.06.048-4 | TENORRAFIA ÚNICA EM TÚNEL OSTEO-FIBROSO   |
| 04.08.06.049-2 | TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR   |
| 04.08.06.050-6 | TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO                      |
| 04.08.06.051-4 | TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE                         |
| 04.08.06.052-2 | TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES                 |
| 04.08.06.053-0 | TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA MÚLTIPLA  |
| 04.08.06.054-9 | TRANSPOSIÇÃO / TRANSFERÊNCIA MIOTENDINOSA ÚNICA   |
| 04.08.06.057-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)                                   |
| 04.08.06.064-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA         |
| 04.08.06.058-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE ARTICULAR POR RETRAÇÃO TENO-CAPSULO-LIGAMENTAR              |
| 04.08.06.059-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DOS OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ |
| 04.08.06.060-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HERNIA MUSCULAR   |
| 04.08.06.066-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA   |
| 04.08.06.067-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO MUSCULAR   |
| 04.08.06.069-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)                                   |
| 04.08.06.070-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA SIMPLES (DOIS DEDOS)  |
| 04.09.01.001-4 | CAPSULECTOMIA RENAL   |
| 04.09.01.002-2 | CISTECTOMIA PARCIAL   |
| 04.09.01.003-0 | CISTECTOMIA TOTAL   |
| 04.09.01.004-9 | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO   |
| 04.09.01.005-7 | CISTOENTEROPLASTIA  |
| 04.09.01.006-5 | CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA  |
| 04.09.01.007-  | CISTOPLASTIA (CORREÇÃO DE EXTROFIA VESICAL)   |

|                |  |
|----------------|--|
| 3              |  |
| 04.09.01.009-0 | CISTOSTOMIA  |
| 04.09.01.012-0 | DIVERTICULECTOMIA VESICAL                              |
| 04.09.01.014-6 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL         |
| 04.09.01.017-0 | INSTALAÇÃO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J              |
| 04.09.01.018-9 | LITOTRIPSIA  |
| 04.09.01.020-0 | NEFRECTOMIA PARCIAL                                    |
| 04.09.01.021-9 | NEFRECTOMIA TOTAL                                      |
| 04.09.01.022-7 | NEFROLITOTOMIA   |
| 04.09.01.023-5 | NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA                              |
| 04.09.01.024-3 | NEFROPEXIA   |
| 04.09.01.025-1 | NEFROPIELOSTOMIA                                       |
| 04.09.01.028-6 | NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM                          |
| 04.09.01.029-4 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA                                 |
| 04.09.01.030-8 | NEFROURETERECTOMIA TOTAL                               |
| 04.09.01.031-6 | PIELOLITOTOMIA   |
| 04.09.01.032-4 | PIELOPLASTIA   |
| 04.09.01.033-2 | PIELOSTOMIA  |
| 04.09.01.034-0 | PIELOTOMIA   |
| 04.09.01.036-7 | RESSECÇÃO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO |
| 04.09.01.037-5 | RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DA EXTREMIDADE DISTAL DO URETER  |
| 04.09.01.038-3 | RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL                 |
| 04.09.01.039-1 | RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER     |
| 04.09.01.040-5 | SINFISIOTOMIA DO RIM EM FERRADURA (NEFROPLASTIA)       |
| 04.09.0.1041-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BEXIGA NEUROGENICA             |
| 04.09.01.043-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCELE                      |
| 04.09.01.045-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA        |
| 04.09.01.046-  | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VESICO-RETAL           |

|                |   |
|----------------|---|
| 4              |   |
| 04.09.01.047-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULAS URETERAIS                          |
| 04.09.01.048-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZAÇÃO DA BEXIGA) |
| 04.09.01.049-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL        |
| 04.09.01.050-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL                     |
| 04.09.01.051-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE                                 |
| 04.09.01.053-7 | URETEROCISTONEOSTOMIA   |
| 04.09.01.054-5 | URETEROENTEROPLASTIA  |
| 04.09.01.055-3 | URETEROENTEROSTOMIA   |
| 04.09.01.056-1 | URETEROLITOTOMIA  |
| 04.09.01.057-0 | URETEROPLASTIA  |
| 04.09.01.058-8 | URETEROSTOMIA CUTANEA   |
| 04.09.01.059-6 | URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA                              |
| 04.09.02.002-8 | DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO   |
| 04.09.02.004-4 | INJEÇÃO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL                            |
| 04.09.02.005-2 | LIGADURA / SECÇÃO DE VASOS ABERRANTES                               |
| 04.09.02.007-9 | MEATOTOMIA SIMPLES  |
| 04.09.02.008-7 | RESSECÇÃO DE CARUNCULA URETRAL                                      |
| 04.09.02.009-5 | RESSECÇÃO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA                           |
| 04.09.02.010-9 | RESSECÇÃO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL                           |
| 04.09.02.012-5 | URETROPLASTIA (RESSECÇÃO DE CORDA)                                  |
| 04.09.02.013-3 | URETROPLASTIA AUTOGENA  |
| 04.09.02.014-1 | URETROPLASTIA HETEROGENEA   |
| 04.09.02.016-8 | URETOSTOMIA PERINEAL / CUTANEA / EXTERNA                            |
| 04.09.02.017-6 | URETROTOMIA INTERNA   |
| 04.09.03.002-3 | PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA  |
| 04.09.03.003-1 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL                                      |
| 04.09.03.004-0 | RESSECÇÃO ENDOSCOPICA DE PROSTATA                                   |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.09.04.003-7 | EPIDIDIMECTOMIA   |
| 04.09.04.004-5 | EPIDIDIMECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR               |
| 04.09.04.005-3 | ESPERMATOCELECTOMIA                                       |
| 04.09.04.007-0 | EXÉRESE DE CISTO DE EPIDIDIMO                             |
| 04.09.04.008-8 | EXÉRESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMATICO                    |
| 04.09.04.009-6 | EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DA BOLSA ESCROTAL                    |
| 04.09.04.011-8 | NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE                  |
| 04.09.04.012-6 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL                                    |
| 04.09.04.013-4 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL                                   |
| 04.09.04.014-2 | ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL                        |
| 04.09.04.015-0 | ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR |
| 04.09.04.016-9 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL                                   |
| 04.09.04.017-7 | PLÁSTICA DA BOLSA ESCROTAL                                |
| 04.09.04.018-5 | REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLÁSTICA DO TESTÍCULO                |
| 04.09.04.019-3 | RESSECÇÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL                       |
| 04.09.04.020-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL     |
| 04.09.04.021-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE                         |
| 04.09.04.023-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE                        |
| 04.09.04.024-0 | VASECTOMIA  |
| 04.09.05.001-6 | AMPUTAÇÃO DE PÊNIS  |
| 04.09.05.002-4 | CORREÇÃO DE EPISPADIA                                     |
| 04.09.05.003-2 | CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)                         |
| 04.09.05.004-0 | CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)                         |
| 04.09.05.007-5 | PLÁSTICA TOTAL DO PÊNIS                                   |
| 04.09.05.008-3 | POSTECTOMIA   |
| 04.09.05.009-1 | REIMPLANTE DE PÊNIS                                       |
| 04.09.05.010-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTIASE DO PÊNIS              |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.09.05.013-0 | CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL                                    |
| 04.09.05.014-8 | REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO  |
| 04.09.06.001-1 | CERCLAGEM DE COLO DO ÚTERO   |
| 04.09.06.002-0 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE COLO                     |
| 04.09.06.003-8 | EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO   |
| 04.09.06.004-6 | CURETAGEM SEMIÓTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO                          |
| 04.09.06.005-4 | CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME  |
| 04.09.06.011-9 | HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)                                    |
| 04.09.06.012-7 | HISTERECTOMIA SUBTOTAL   |
| 04.09.06.013-5 | HISTERECTOMIA TOTAL  |
| 04.09.06.014-3 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)                                      |
| 04.09.06.015-1 | HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA   |
| 04.09.06.017-8 | HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO  |
| 04.09.06.018-6 | LAQUEADURA TUBARIA   |
| 04.09.06.019-4 | MIOMECTOMIA  |
| 04.09.06.020-8 | MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA   |
| 04.09.06.021-6 | OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA   |
| 04.09.06.022-4 | RESSECÇÃO DE VARIZES PELVICAS  |
| 04.09.06.023-2 | SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL   |
| 04.09.06.024-0 | SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA  |
| 04.09.06.025-9 | SALPINGOPLASTIA  |
| 04.09.06.026-7 | SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA   |
| 04.09.06.027-5 | TRAQUELOPLASTIA  |
| 04.09.06.028-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA                                     |
| 04.09.06.029-1 | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR |
| 04.09.07.001-7 | ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL   |
| 04.09.07.002-5 | COLPECTOMIA  |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.09.07.003-3 | COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)                              |
| 04.09.07.004-1 | COLPOPERINEOCLEISE   |
| 04.09.07.005-0 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                       |
| 04.09.07.006-8 | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR                                  |
| 04.09.07.007-6 | COLPOPERINEORRAFIA NÃO OBSTÉTRICA                              |
| 04.09.07.008-4 | COLPOPLASTIA ANTERIOR  |
| 04.09.07.010-6 | COLPOTOMIA   |
| 04.09.07.011-4 | CONSTRUÇÃO DE VAGINA   |
| 04.09.07.013-0 | EPISIOPERINEORRAFIA NÃO OBSTETRICA                             |
| 04.09.07.014-9 | EXÉRESE DE CISTO VAGINAL                                       |
| 04.09.07.015-7 | EXÉRESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE                       |
| 04.09.07.019-0 | MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTOLIN                        |
| 04.09.07.020-3 | OPERAÇÃO DE BURCH  |
| 04.09.07.021-1 | RECONSTRUÇÃO DA VAGINA   |
| 04.09.07.022-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS                    |
| 04.09.07.023-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL                   |
| 04.09.07.024-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL                 |
| 04.09.07.025-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL                 |
| 04.09.07.026-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS        |
| 04.09.07.027-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL |
| 04.09.07.028-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA              |
| 04.09.07.029-7 | VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA                       |
| 04.09.07.030-0 | VULVECTOMIA SIMPLES  |
| 04.09.07.031-9 | REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO I                         |
| 04.10.01.005-7 | MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA                         |
| 04.10.01.006-5 | MASTECTOMIA SIMPLES  |
| 04.10.01.007-3 | PLÁSTICA MAMARIA FEMININA NÃO ESTÉTICA                         |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.10.01.008-1 | PLÁSTICA MAMARIA MASCULINA  |
| 04.10.01.009-0 | PLÁSTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA COM IMPLANTE DE PRÓTESE  |
| 04.10.01.011-1 | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA  |
| 04.10.01.012-0 | SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA COM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR  |
| 04.10.01.019-7 | MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR   |
| 04.10.01.020-0 | PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PROTESE MAMARIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR |
| 04.12.01.001-1 | BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA   |
| 04.12.01.002-0 | COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA  |
| 04.12.01.003-8 | COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA (INCLUI PROTESE)    |
| 04.12.01.004-6 | COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)   |
| 04.12.01.007-0 | RESSECÇÃO DE TRAQUÉIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA   |
| 04.12.01.008-9 | RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE   |
| 04.12.01.009-7 | TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO  |
| 04.12.01.010-0 | TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA   |
| 04.12.01.011-9 | TRAQUEORRAFIA E/OU FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA  |
| 04.12.01.013-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA BRONCOPEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO  |
| 04.12.01.014-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA  |
| 04.12.02.001-7 | MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR  |
| 04.12.02.002-5 | MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR  |
| 04.12.02.005-0 | RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO  |
| 04.12.02.006-8 | TIMECTOMIA  |
| 04.12.02.007-6 | TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL   |
| 04.12.03.001-2 | DESCORTICAÇÃO PULMONAR  |
| 04.12.03.004-7 | FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA  |
| 04.12.03.008-0 | TRATAMENTO DE COAGULO RETIDO INTRATORACICO (QUALQUER VIA)   |
| 04.12.03.011-0 | PLEURODESE  |
| 04.12.04.001-8 | COSTECTOMIA   |

|                |   |
|----------------|---|
| 04.12.04.002-6 | ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE  |
| 04.12.04.003-4 | ESTERNECTOMIA SUBTOTAL  |
| 04.12.04.004-2 | LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)  |
| 04.12.04.005-0 | MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO  |
| 04.12.04.006-9 | PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL  |
| 04.12.04.010-7 | RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)   |
| 04.12.04.011-5 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA   |
| 04.12.04.012-3 | TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)  |
| 04.12.04.013-1 | TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL  |
| 04.12.04.015-8 | TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)  |
| 04.12.04.017-4 | TORACOTOMIA EXPLORADORA   |
| 04.12.04.018-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX  |
| 04.12.04.021-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PAREDE TORACICA   |
| 04.12.04.022-0 | VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA   |
| 04.12.05.001-3 | BULECTOMIA UNI OU BILATERAL   |
| 04.12.05.003-0 | LIGADURA DE ARTÉRIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE  |
| 04.12.05.004-8 | LOBECTOMIA PULMONAR   |
| 04.12.05.006-4 | PNEUMOMECTOMIA  |
| 04.12.05.007-2 | PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO   |
| 04.12.05.010-2 | RESSECÇÃO EM CUNHA, TUMORECTOMIA / BIOPSIA DE PULMAO A CEU ABERTO   |
| 04.12.05.011-0 | RESSECÇÃO PULMONAR ASSOCIADA A BRONCOPLASTIA/ ARTERIOPLASTIA  |
| 04.12.05.013-7 | CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)  |
| 04.12.05.014-5 | METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)   |
| 04.12.05.015-3 | TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR  |
| 04.12.05.016-1 | PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                               |
| 04.13.03.001-6 | LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL |
| 04.13.03.002-4 | LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL    |

|                |  |
|----------------|--|
| 04.13.03.003-2 | LIPOENXERTIA DE GLÚTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL   |
| 04.13.03.004-0 | PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR |
| 04.13.03.005-9 | PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS  |
| 04.13.03.006-7 | RECONSTRUÇÃO GLÚTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA                                  |
| 04.13.03.007-5 | REDUÇÃO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS  |
| 04.13.03.008-3 | TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS   |
| 04.13.04.002-0 | CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL VÁRIOS ESTÁGIOS  |
| 04.13.04.003-8 | DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)  |
| 04.13.04.004-6 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL NÃO ESTETICA (PLASTICA ABDOMINAL)  |
| 04.13.04.005-4 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL PÓS-CIRURGIA BARIATRICA  |
| 04.13.04.006-2 | DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA   |
| 04.13.04.007-0 | DERMOLIPECTOMIA CRURAL PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA   |
| 04.13.04.008-9 | MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA  |
| 04.13.04.009-7 | PREPARO DE RETALHO   |
| 04.13.04.010-0 | PREPARO DE TUBO PEDICULADO   |
| 04.13.04.011-9 | RECONSTRUÇÃO DE LOBULO DA ORELHA   |
| 04.13.04.012-7 | RECONSTRUÇÃO DE POLO SUPERIOR DA ORELHA  |
| 04.13.04.013-5 | RECONSTRUÇÃO DO HELIX DA ORELHA  |
| 04.13.04.014-3 | RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA (MULTIPLoS ESTÁGIOS)  |
| 04.13.04.015-1 | TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO   |
| 04.13.04.016-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ELEFANTIASE AO NIVEL DO PE   |
| 04.13.04.018-6 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL DA AXILA   |
| 04.13.04.019-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DO COTOVELO  |
| 04.13.04.020-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS DA MÃO/PÉ SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO  |
| 04.13.04.021-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL EM UM ESTÁGIO  |
| 04.13.04.022-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICAL NA REGIAO POPLITEA   |
| 04.13.04.023-  | TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTETICO DA ORELHA  |

|                |  |
|----------------|--|
| 2              |  |
| 04.13.04.025-9 | DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA                        |
| 04.13.04.026-7 | RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE  |
| 04.14.01.002-7 | MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)                                  |
| 04.14.01.027-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA                               |
| 04.14.01.032-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR                              |
| 04.14.01.034-5 | EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR   |
| 04.14.01.037-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| 04.14.02.041-3 | TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS                        |
| 04.14.02.042-1 | IMPLANTE DENTÁRIO OSTEOINTEGRADO   |
| 04.15.01.001-2 | TRATAMENTO COM CIRURGIAS MULTIPLAS   |
| 04.15.02.001-8 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS -CIRURGIA BARIATRICA       |
| 04.15.02.003-4 | OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS   |
| 04.15.02.004-2 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL                          |
| 04.15.02.005-0 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA   |
| 04.15.02.006-9 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA   |
| 04.15.02.007-7 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM NEUROCIRURGIA   |
| 04.15.02.008-5 | PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNAÇÃO SEXUAL   |
| 04.16.01.001-6 | AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.01.002-4 | CISTECTOMIA TOTAL E DERIVAÇÃO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA                                 |
| 04.16.01.003-2 | CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.01.004-0 | CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.01.007-5 | NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.01.009-1 | NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.01.011-3 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.01.012-1 | PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.01.013-0 | PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.01.016-  | RESSECÇÃO DE TUMORES MÚLTIPLOS E SIMULTÂNEOS DO TRATO URINÁRIO EM                        |

|                |   |
|----------------|---|
| 4              | ONCOLOGIA   |
| 04.16.01.017-2 | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA                 |
| 04.16.01.018-0 | REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA            |
| 04.16.01.019-9 | REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA              |
| 04.16.01.020-2 | SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.01.021-0 | NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA                                    |
| 04.16.01.022-9 | AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PÊNIS EM ONCOLOGIA                      |
| 04.16.02.002-0 | LINFADENECTOMIA PÉLVICA EM ONCOLOGIA                                |
| 04.16.02.015-1 | LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA            |
| 04.16.02.016-0 | LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA |
| 04.16.02.017-8 | LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.02.018-6 | LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA       |
| 04.16.02.019-4 | LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA                            |
| 04.16.02.020-8 | LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA             |
| 04.16.02.021-6 | LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA                      |
| 04.16.02.022-4 | LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA                        |
| 04.16.02.023-2 | LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA                    |
| 04.16.02.024-0 | LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.02.025-9 | LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA              |
| 04.16.03.001-7 | PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA                                 |
| 04.16.03.002-5 | RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA                    |
| 04.16.03.003-3 | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUALEM ONCOLOGIA                        |
| 04.16.03.004-1 | RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA                    |
| 04.16.03.006-8 | GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA                                   |
| 04.16.03.007-6 | GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.03.008-4 | PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA                               |
| 04.16.03.009-2 | PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA                                   |
| 04.16.03.014-  | RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA                   |

|                |   |
|----------------|---|
| 9              |   |
| 04.16.03.015-7 | RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA              |
| 04.16.03.016-5 | RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA |
| 04.16.03.017-3 | MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.03.018-1 | MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.03.019-0 | PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.03.020-3 | PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA                                  |
| 04.16.03.021-1 | FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.022-0 | FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.023-8 | RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA                              |
| 04.16.03.024-6 | EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.025-4 | LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.026-2 | LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.027-0 | TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.03.028-9 | RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA                                      |
| 04.16.03.029-7 | TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.03.030-0 | MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.031-9 | MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.03.032-7 | RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA                                |
| 04.16.03.033-5 | LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.03.034-3 | RESSECÇÃO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.03.035-1 | RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA                     |
| 04.16.03.036-0 | RESSECÇÃO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA           |
| 04.16.04.001-2 | ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA                                     |
| 04.16.04.002-0 | COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA                      |
| 04.16.04.003-9 | ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA                            |
| 04.16.04.004-7 | ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA                     |
| 04.16.04.005-  | ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA                            |

|                |   |
|----------------|---|
| 5              |   |
| 04.16.04.007-1 | GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.04.010-1 | HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.04.011-0 | PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.04.012-8 | DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.04.014-4 | RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA |
| 04.16.04.017-9 | ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO                                     |
| 04.16.04.018-7 | TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA                              |
| 04.16.04.019-5 | QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO   |
| 04.16.04.020-9 | BIOPSIAS MULTIPLAS INTRA-ABDOMINAIS EM ONCOLOGIA                                  |
| 04.16.04.021-7 | GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.04.022-5 | METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.04.023-3 | COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.04.024-1 | RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA                      |
| 04.16.04.025-0 | RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA                                   |
| 04.16.04.026-8 | RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA      |
| 04.16.04.027-6 | RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA                             |
| 04.16.04.028-4 | IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO  |
| 04.16.04.029-2 | PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.05.001-8 | AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA                                  |
| 04.16.05.002-6 | COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA                                  |
| 04.16.05.003-4 | COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.05.005-0 | EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA                                       |
| 04.16.05.007-7 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.05.009-3 | EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.05.010-7 | EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.05.011-5 | PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.06.001-  | AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA                    |

|                |  |
|----------------|--|
| 3              |  |
| 04.16.06.002-1 | ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.06.003-0 | COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.06.005-6 | HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA                                       |
| 04.16.06.006-4 | HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.06.008-0 | TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.06.009-9 | VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.06.010-2 | VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.06.011-0 | HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA                                |
| 04.16.06.012-9 | LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.08.001-4 | EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.08.003-0 | EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.08.008-1 | RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA                                  |
| 04.16.08.009-0 | RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA                                       |
| 04.16.08.011-1 | RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.08.012-0 | EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA                     |
| 04.16.09.001-0 | AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA                                      |
| 04.16.09.002-8 | AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA                                      |
| 04.16.09.003-6 | HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.09.007-9 | SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.09.010-9 | RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA |
| 04.16.09.011-7 | DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.09.012-5 | DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.09.013-3 | RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.11.001-0 | LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.11.002-9 | PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.11.003-7 | TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.11.004-  | TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA  |

|                |  |
|----------------|--|
| 5              |  |
| 04.16.11.005-3 | TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.11.006-1 | SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.11.007-0 | RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.11.008-8 | TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.12.002-4 | MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA  |
| 04.16.12.003-2 | MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA   |
| 04.16.12.004-0 | RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)   |
| 04.16.12.005-9 | SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA   |
| 04.18.01.001-3 | CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA COM ENXERTIA DE POLITETRAFLUORETILENO (PTFE)   |
| 04.18.01.002-1 | CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA COM ENXERTO AUTOLOGO   |
| 04.18.01.003-0 | CONFECÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE   |
| 04.18.01.004-8 | IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE  |
| 04.18.01.008-0 | IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR P/ DPA/DPAC  |
| 04.18.02.001-9 | INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA  |
| 04.18.02.002-7 | LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA   |
| 04.04.01.031-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ   |
| 04.04.02.031-3 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE   |
| 04.04.02.058-5 | REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE.  |
| 04.04.02.059-3 | REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE   |
| 04.04.02.060-7 | REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSINTESE  |
| 04.06.02.010-8 | DISSECCAO RADICAL DO PESCOCO   |
| 04.06.04.014-1 | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR                              |
| 04.07.04.016-1 | LAPAROTOMIA EXPLORADORA  |
| 04.0801.019-3  | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA  |
| 04.08.02.048-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO MEMBRO SUPERIOR: COTOVELO / PUNHO                                |
| 04.08.04.017-3 | REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO |
| 04.08.05.004-  | ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)  |

|                |   |
|----------------|---|
| 7              |   |
| 04.08.05.066-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO) |
| 04.09.06.010-0 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)   |

Republicado por ter saído, no DOU nº 47, de 9-3-2023, Seção 1, págs. 128 a 136, com incorreção do original.