

Nº 246 – 24/12/10 – Seção 1- p.120

MINISTÉRIO DA SAÚDE

SECRETARIA DE ATENÇÃO A SAÚDE

PORTARIA Nº 694, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2010

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições, Considerando a Portaria SAS/MS nº 723, de 28 de dezembro de 2007, que define sobre procedimentos seqüenciais em neurocirurgia; Considerando a Portaria SAS/MS nº 646, de 10 de novembro de 2008, que define os códigos de habilitação e de serviços/ classificação das Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia e Centros de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia; e Considerando a Portaria nº 2.848/GM, de 06 de novembro de 2007, que publica a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde - SUS, resolve:

Art. 1º -Excluir, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos a seguir relacionados:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
04.03.03.007-2	Hipofisectomia transesfenoidal endoscópica
04.03.07.006-6	Embolização de aneurisma cerebral menor que 8mm c/ colo estreito
04.03.07.007-4	Embolização de aneurisma cerebral menor que 8mm c/ colo largo
04.03.07.002-3	Embolização de aneurisma cerebral de 8 a 15mm c/ colo estreito
04.03.07.003-1	Embolização de aneurisma cerebral de 8 a 15mm c/ colo largo
07.02.01.007-3	Clip de cobalto definitivo p/ aneurisma
04.03.04.003-5	Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cere-bral anterior
04.03.04.004.3	Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cere-bral posterior

Parágrafo único. Procedimento de código 04.03.03.007-2 - Hipofisectomia Trans-Esfenoidal Endoscópica excluído por duplicidade.

Art. 2º -Alterar, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, a descrição, o valor e os atributos dos procedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO:	02.11.05.014-8 TESTE DE WADA
Descrição:	Teste de indicação restrita para investigação da epilepsia de difícil controle e diagnóstico. Consiste na cateterização carótidas direita e esquerda para administração do amital sódico ou fármaco similar, com concomitante EEG. Nesta investigação poderá ser incluída a avaliação psiconeurológica e psiquiátrica.
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal) 04 - AIH (Proc.Especial)
Valor Hospitalar SH:	871,56

Valor Hospitalar SP:	835,49
Valor Hospitalar To-tal:	1.707,05
Qtde Máxima :	1

PROCEDIMENTO :	02.11.05.009-1 -EXPLORACAO DIAG-NOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCE-FALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE
Descrição:	Visa a monitorização de ocorrência de eventos eletrográficos epileptógenos e crises epiléticas por meio da colocação ou não de eletrodos de profundidade, com o objetivo da indicação adequada de tratamento cirúrgico ou não.
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Principal) - AIH (Proc. Especial)

Procedimento:	04.03.07.004-0 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma maior do que 1,5 cm e colo estreito nas avaliações angiográficas, de angioresonância ou de angiotomografia.
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.238,88
Valor Hospitalar SP:	858,00
Total Hospitalar:	2.096,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	2
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	850
Admite Longa Permanência:	Sim
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010138
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico
Serviço /	105/007

Classificação:	
----------------	--

Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia
--------------	---

PROCEDIMENTO:	04.03.07.005-8 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma maior do que 1,5 cm e colo largo, nas avaliações angiográficas, de angioresonância ou de angiotomografia.
Origem:	0403070074 e 0403070031
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,0
Valor Ambulatorial Total:	0,0
Valor Hospitalar SH:	1.238,88
Valor Hospitalar SP:	858,00
Valor Hospitalar Total:	2.096,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	2
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	950
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010197, 0702010138.
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia.

Art. 3º - Alterar a nomenclatura, a quantidade e o valor dos procedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO:	07.02.05.042-3 - PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)
Descrição:	Material especial composto de partículas ou êmbolos com a finalidade de ocluir fístula arteriovenosa ou vasos por via endovascular.
Valor Hospitalar SH:	300,00

Valor Hospitalar Total:	300,00
Qtde Máxima :	1

PROCEDIMENTO :	07.02.01.013-8 -ESPIRAIS DE PLATINA
Descrição:	Material especial composto por espirais de platina, empregados com a finalidade de ocluir, por via endovascular, aneurismas do SNC.
Valor Hospitalar SH:	1.100,00
Valor Hospitalar Total:	1.100,00
Qtde Máxima :	10

Art. 4º - Alterar os valores de remuneração dos procedimentos Cirúrgicos do Sistema Nervoso Central e Periférico a seguir descrito, constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde -SUS:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SH	SP	VALOR TO-TAL
0403010098	DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA	799,64	286,00	1.085,64
0403080100	TROCA DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	361,03	73,77	434,80
0403020069	MICRONEURORRAFIA	1080,00	321,75	1.401,75
0403010152	RESSECÇÃO DE MUCO-CELE FRONTAL	415,88	391,91	807,79
0403010322	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DO CRÂNIO	799,64	391,86	1.191,50
0403010209	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA UNICA	415,85	391,95	807,80
0403010217	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA	1346,57	671,94	2.018,51
0403050057	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS	720,66	607,75	1.328,41
0403070139	EMBOLOGIAÇÃO DE TUMOR INTRA-	1238,88	406,56	1.645,44

	CRANIANO OU DA CA- BEÇA E PESCOÇO			
0403010012	CRANIOPLASTIA	799,64	522,48	1.322,12
0403010110	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA POR DOENÇA OU TRAUMA	1346,57	786,50	2.133,07
0403010268	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CRÂNIO C/ AFUNDAMENTO	799,64	391,86	1.191,50
0403050111	SIMPATECTOMIA LOM-	503,14	279,03	782,17

	BAR A CEU ABERTO			
0403050120	SIMPATECTOMIA LÓM- BAR VIDEOCIRURGICA	599,29	343,20	942,49
0403050138	SIMPATECTOMIA TO- RÁCICA A CEU ABER- TO	570,54	230,16	800,70
0403050146	SIMPATECTOMIA TO- RÁCICA VIDEOCIRUR- GICA	678,46	346,08	1.024,54
0403010020	CRANIOTOMIA DES- C O M P R E S S I VA	415,89	391,86	807,75
0403010241	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE FÍSTULA LI- QUÓRICA CRANIANA	1346,57	671,94	2.018,51
0403010250	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE FÍSTULA LI- QUÓRICA RAQUIDIA- NA	1346,57	671,94	2.018,51
0403020093	NEUROTOMIA SELETI- VA DE	1296,99	559,82	1.856,81
	TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS			
0403020107	TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL	267,30	247,95	515,25
0403050049	CORDOTOMIA / MIELO- TOMIA POR RADIOFRE- QUENCIA	1023,06	965,25	1.988,31
0403070082	EMBOLIZAÇÃO DE FIS- TULA	1238,88	572,00	1.810,88
	ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO			
0403010225	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE DISRAFISMO A B E R T O	859,28	483,84	1.343,12
0403010233	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE DISRAFISMO O C U L T O	912,60	534,24	1.446,84
0403010284	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL	821,20	488,99	1.310,19
0403010292	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE	942,97	682,08	1.625,05

	HEMATOMA			
	INTRACEREBRAL (C/ TÉCNICA COMPLE- M E N T A R)			
0403070120	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTE- RIO-VENOSA	1238,88	716,80	1.955,68
	SA DO SISTEMA NER- VOSO CENTRAL			
0403050090	RIZOTOMIA PERCUTA- NEA C/ BALÃO	886,98	536,25	1.423,23
0403050103	RIZOTOMIA PERCUTA- NEA POR RADIOFRE- QUENCIA	720,66	607,75	1.328,41
0403010144	RECONSTRUÇÃO CRA- NIANA / CRANIO- FA- CIAL	1346,57	671,94	2.018,51
0403040027	DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	1591,63	1.399,44	2.991,07
0403010063	CRANIOTOMIA P/ RETI- RADA DE CORPO	818,64	682,08	1.500,72
	NIANO			
0403030137	MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ÓRBITA	1591,63	1.072,50	2.664,13
0403020042	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ M I C R O E N X E R T I A	1080,00	441,84	1.521,84
0403020034	MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORAÇÃO E NEU- ROLISE	570,54	230,16	800,70
0403010136	MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA	1350,29	896,19	2.246,48
0403030129	MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRÂNIO	1770,17	1.865,92	3.636,09
0403030145	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIA- NO	1591,63	1.568,00	3.159,63
0403010039	CRANIOTOMIA DES- COMPRESSIVA DA FOS- SA POSTERIOR	799,64	391,86	1.191,50
0403010047	CRANIOTOMIA P/ RETI-	1346,57	671,94	2.018,51

RADA DE

	CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFÁ- LICO			
0403010055	CRANIOTOMIA P/ RETI-RADA DE CISTO / ABS- CESSO / LICO (C/ TÉCNICA C O M P L E M E N T A R)	1472,93	671,94	2.144,87
0403010071	CRANIOTOMIA P/ RETI-RADA DE CORPO NIANO (C/ TÉCNICA C O M P L E M E N T A R)	1023,06	957,60	1.980,66
0403010080	DERIVAÇÃO RAQUE- P E R I T O N E A L	859,28	559,82	1.419,10
0403010101	DERIVAÇÃO VENTRI-CULAR P/ PERITÔNIO / ATRIO / PLEURA / RA-QUE	818,64	682,08	1.500,72
0403010128	MICROCIRURGIA CE-REBRAL ENDOSCÓPI- CA	1770,17	1.399,44	3.169,61
0403010160	RETIRADA DE DERIVA- ÇÃO VENTRICULAR P/ PERITÔNIO / ATRIO / PLEURA / RAQUE	416,01	392,01	808,02
0403010179	RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA	799,64	391,86	1.191,50
0403010187	REVISÃO DE DERIVA- ÇÃO VENTRICULAR PARA PERITÔNIO / ATRIO / PLEURA / RA- QUE	818,64	572,00	1.390,64
0403010195	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO	945,50	559,95	1.505,45
0403010276	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE HEMATOMA EXTRADURAL	818,64	682,08	1.500,72
0403010306	TRATAMENTO CIRÚR- GICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO	818,64	682,08	1.500,72

0403010314	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO	818,64	682,08	1.500,72
0403010330	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE	1346,57	559,95	1.906,52
	PLATIBASIA E MAL-FORMAÇÃO DE ARNOLD CHIARI			
0403010349	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA	494,83	107,52	602,35
	PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IM-PLANTE PARA MONITORIZAÇÃO PIC			
0403010357	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPÊUTICA NEUROCIRURGICA (C/ TÉCNICA COMPLEMENTAR)	416,09	286,00	702,09
0403010365	TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPÊUTICA NEUROCIRURGICA	454,68	107,52	562,20
0403020018	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFÉRICO (2 OU MAIS NERVOS)	1296,99	500,50	1.797,49
0403020026	ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFÉRICO (ÚNICO NERVO)	1296,99	500,50	1.797,49
0403020050	MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFÉRICO	570,54	214,50	785,04
0403020077	NEUROLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS	201,43	180,75	382,18
0403020085	NEURORRAFIA	267,30	165,17	432,47
0403020115	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA	758,46	560,00	1.318,46
0403020123	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TU-	145,18	202,44	347,62

	NEL ÓSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO			
0403020131	TRATAMENTO MICRO-CIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO / NEUROMA	291,18	168,00	459,18
0403030013	CRANIOTOMIA P/ BIOP-SIA ENCEFÁLICA	1346,57	500,50	1.847,07

0403030021	CRANIOTOMIA P/ BIOP-SIA ENCEFÁLICA (C/ TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1023,06	957,60	1.980,66
0403030030	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	2248,64	1.072,50	3.321,14
0403030048	CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	1346,57	554,40	1.900,97
0403030056	CRANIECTOMIA POR TUMOR ÓSSEO	818,64	682,08	1.500,72
0403030064	HIPOFISECTOMIA TRANSENFENOIDAL POR TÉCNICA COMPLEMENTAR	1591,63	1.399,44	2.991,07
0403030080	MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	1698,05	907,20	2.605,25
0403030099	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR C/ TÉCNICA COMPLEMENTAR	1603,32	1.540,56	3.143,88
0403030102	MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	1603,32	1.041,60	2.644,92
0403030110	MICROCIRURGIA P/ BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAÍZES	541,60	560,16	1.101,76
0403030153	MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (C/ TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1770,17	2.054,08	3.824,25
0403030161	RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	1203,12	672,00	1.875,12
0403030170	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO	271,31	90,14	361,45

	CENTRAL			
0403040019	ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	3022,15	1.824,74	4.846,89
0403040051	MICROCIRURGIA P/ MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	1698,05	1.209,60	2.907,65
0403040060	MICROCIRURGIA P/ MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	1698,05	1.344,00	3.042,05
0403040078	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (C/ TÉCNICA COMPLEMENTAR)	1591,63	1.865,92	3.457,55
0403040086	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CAROTÍDEO-CAVERNOUSA	1126,01	882,00	2.008,01
0403050030	BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL C/ BOMBA DE INFUSÃO	462,93	101,36	564,29
0403050065	MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO	458,24	391,92	850,16
0403050073	MICROCIRURGIA C/ RI-ZOTOMIA A CEU ABERTO	720,66	858,00	1.578,66
0403050154	TRATAMENTO DE LESÃO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUÍMICOS	886,98	629,20	1.516,18
0403050162	TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESÃO DE	1023,06	858,00	1.881,06
	ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC P/ TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR			
0403060010	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA P/	4630,45	1.973,84	6.604,29

	IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VÍDEO-DEO-ELETROENCEFALOGRAMA)			
0403060028	EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA P/ IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)	2469,92	1.198,40	3.668,32
0403060036	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	3588,84	1.535,03	5.123,87
0403060044	MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	1698,05	1.118,52	2.816,57

0403060052	MICROCIRURGIA P/ LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA	2508,84	1.535,03	4.043,87
0403060060	MICROCIRURGIA P/ RESSECÇÃO MULTILÓBULO / HEMISFERECTOMIA / CALLOSOTOMIA	3721,04	2.073,03	5.794,07
0403060079	MICROCIRURGIA P/ RESSECÇÃO UNILÓBULO EXTRATEMPORAL C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	3588,84	1.506,31	5.095,15
0403060087	MICROCIRURGIA P/ RESSECÇÃO UNILÓBULO EXTRATEMPORAL S/ MONITORAMENTO INTRAOPERATÓRIO	1806,05	1.118,52	2.924,57
0403060095	TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MÚLTIPLAS EM ÁREAS ELOQUENTES	1698,05	1.118,52	2.816,57
0403070015	ANGIOPLASTIA INTRA-CRANIANA	415,83	391,98	807,81

	EM VASO-E S P A S M O			
0403070090	EMBOLIZAÇÃO DE FÍS-TULA CAROTIDO-CA- VERNOSA C/ BALÕES D E S T A C Â V E I S	1238,88	572,00	1.810,88
0403070104	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTÉ-RIO-VENOSA	415,83	522,64	938,47
0403070112	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTÉ-RIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	415,83	522,64	938,47
0403070147	TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCCLUSÃO DO VA- SO PORTADOR	415,83	391,98	807,81
0403080010	IMPLANTE DE ELETRO-DO P/ ESTIMULAÇÃO CEREBRAL	1023,06	965,25	1.988,31
0403080029	IMPLANTE DE GERA-DOR DE PULSOS P/ ES- TIMULAÇÃO CERE- BRAL (INCLUI CONEC-TO R)	361,03	73,77	434,80
0403080037	IMPLANTE INTRAVEN- TRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁR- MACOS	720,66	607,75	1.328,41
0403080045	MIECTOMIA SUPERSE-L E T I VA	1023,06	643,50	1.666,56
0403080053	NEUROTOMIA SUPER-SELETIVA PARA MOVI- MENTOS ANORMAIS	1023,06	643,50	1.666,56
0403080061	N U C L E O T R A C T O M I A TRIGEMINAL E/OU ES-PINAL	1023,06	965,25	1.988,31
0403080070	TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA	1023,06	679,25	1.702,31
0403080088	TRATAMENTO DE MO-VIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA	1023,06	679,25	1.702,31
0403080096	TRATAMENTO DE MO-VIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA C/ MICRO-REGISTRO	1143, 72	750,75	1.894,47

Art. 5º - Incluir, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais -OPM do SUS, os pro-cedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO :	04.03.01.037-3 -LOMBOSTOMIA COM OU SEM MEDIDA DE PRESSÃO
Descrição:	Procedimento neurocirúrgico que consiste no desvio, a nível lombar, do líquido céfalo-raquidiano, para meio externo, em coletor, com a intenção de controlar a pressão intracraniana e de fístula líquórica.
Origem:	Inexiste

Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Média Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	799,64
Valor Hospitalar SP:	858,00

Valor Hospitalar Total:	1.657,64
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano (s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Não
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	470
Admite Longa Permanência:	Sim
CID Principal:	D32.0, D32.1, D32, D32.9, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, C71, C79.5, G04.9, G91.0, G91.1, G91.2, G91.3, G91.8, G91.9, G93.0, G93.2, G94.0, G94.1, G94.2, G96.0, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, M50.0, M51.0, Q03.0, Q03.1, Q03.8, Q03.9, Q05.0, Q05.1, Q05.2, Q05.3, Q05.4, S069,
CBO:	223140
OPM:	0702010090
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico

PROCEDIMENTO :	04.03.01.038-1 -IMPLANTE DE DISPOSITIVO PARA MEDIDA DE PRESSÃO INTRACRANIANA - MPIC
Descrição:	Procedimento neurocirúrgico para a avaliação da pressão intracraniana no tratamento do traumatismo crânio encefálico, edema cerebral, tumores e doenças vasculares, em que o acesso aos ventrículos está im-possibilitado (Inclui dispositivo eletrônico para MPIC)
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	4.023,06
Valor Hospitalar SP:	671,94
Total Hospitalar Total:	4.695,00

Idade Min.:	0 Mês (es)
Idade Máx.:	110 Ano (s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	700
CID Principal:	C73.9, D32.0, D33.0, D43.9, G04.9, G45.0, G930, G932, G940, G941, G94.2, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, G93.6, Q03.0, Q03.1, Q03.8, Q03.9, Q05.0, Q05.1, Q05.2, Q05.3, Q05.4, S06.1, S06.2, S06.3, P11.0
CBO:	223140
Especialidade do Leito:	1 cirúrgico 7 pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/003, 105/004
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia

PROCEDIMENTO :	04.03.03.018-8 - DUROPLASTIA
Descrição:	Procedimento cirúrgico para reconstrução da duramater quando necessário: pós- ressecção tumoral, pós-trauma, edema cerebral, anomalias do desenvolvimento ou mal formações vasculares
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00

Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.176,00
Valor Hospitalar SP:	339,61
Valor Hospitalar Total:	1.515,61
Sexo:	Ambos
Idade Min.:	00 Mês (es)
Idade Máx.:	110 ano (s)
Qtde. Máxima :	1
Média Permanência:	3
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Não
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim

Pontos:	470
CID Principal:	C41.0, C43.4, C44.4, C70.0 C79.5, D16.4, D48.0, D32.0, D32.1, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, G97.8, M51.0, M50.0, M57.2, I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I64, Q75.0, Q75.1, Q75.2, Q75.8, S02.0, S02.1, S06.0, T90.2
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702030082, 0702031380.
Especialidade do Leito:	
Serviço / Classificação:	105/001, 105/003
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.04.009-4 -MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma maior do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral anterior.
Origem:	04.03.04.003-5
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.591,63
Valor Hospitalar SP:	1.568,00
Valor Hospitalar Total:	3.159,63
Idade Min.:	00 Mês (es)
Idade Máx.:	110 Ano (s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235

Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.04.010-8 -MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma maior do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral posterior.
Origem:	0403040043
Modalidade:	Hospitalar

Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.591,63
Valor Hospitalar SP:	2.054,08
Valor Hospitalar Total:	3.645,71
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I 60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.04.011-6 -MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR ME-
---------------	--

NOR QUE 1,5 CM	
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma menor do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral anterior.
Origem:	0403040035
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.591,63
Valor Hospitalar SP:	1.568,00
Total Hospitalar:	3.159,63
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano (s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia

PROCEDIMENTO :	04.03.04.012-4 -MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma menor do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral posterior.
Origem:	0403040043
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.591,63
Valor Hospitalar SP:	2.054,08

Total Hospitalar:	3.645,71
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia

PROCEDIMENTO :	04.03.07.015-5 -EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma menor do que 1,5 cm e colo estreito nas avaliações angiográficas, de angioressonância e/ ou de angiotomografia.
Origem:	0403070066, 0403070023
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.238,88
Valor Hospitalar SP:	784,00
Total Hospitalar:	2.022,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	F/M
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	4
Permanência Maior:	Não
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	850
CID Principal:	I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, Q28.0,

	Q28.3, Q28.8
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010138
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia
PROCEDIMENTO:	04.03.07.016-3 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma menor do que 1,5 cm e colo largo, nas avaliações angiográficas, de angioressonância ou de angiogramografia.
Origem:	0403070074, 0403070031
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Valor Hospitalar SH:	1.238,88
Valor Hospitalar SP:	784,00

Total Hospitalar:	2.022,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	4
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	950
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010197, 0702010138
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007

Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia.
--------------	--

PROCEDIMENTO :	07.02.01.022-7 - CLIP DE COBALTO TEMPORÁRIO
Descrição:	Clip de cobalto utilizado de forma temporária na cli-pagem de vasos, para isolamento, diminuição de fluxo ou preparo da ligadura definitiva. A oclusão temporária em uma bifurcação implica na utilização de até 03 cli-pes.
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	NA - Não se Aplica
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 725,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Total Hospitalar Total:	R\$ 725,00
Idade Min.:	Não se Aplica
Idade Máx.:	Não se Aplica
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	3

PROCEDIMENTO :	07.02.01.023-5 CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCI-RURGIA
Descrição:	Clip de titânio, compatível com a Ressonância Magnética é utilizado para fechamento definitivo de aneurisma cerebral.
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	NA - Não se Aplica
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total :	0,00
Valor Hospitalar SH:	800,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar Total:	800,00
Idade Min.:	Não se Aplica
Idade Máx.:	Não se Aplica
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	3

PROCEDIMENTO :	07.02.01.024-3 - RESERVATÓRIO
----------------	-------------------------------

TO :	COM CATETER PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS
Descrição:	Reservatório com cateter, tipo Ommaya ou semelhante, para infusão de fármacos.
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	NA - Não se Aplica

Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SH:	310,00
Valor Hospitalar SP:	0,00
Valor Hospitalar Total:	310,00
Idade Min.:	Não se Aplica
Idade Máx.:	Não se Aplica
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	1

§ 1º - Em todo tratamento cirúrgico de aneurisma cerebral múltiplo, a liberação do procedimento deve ser mediante autorização do gestor local.

§ 2º - Nos casos de urgência/emergência o tratamento cirúrgico deve ser justificado ao gestor local posteriormente a sua execução.

Art. 6º - Excluir as compatibilidades do Procedimento Principal com o Procedimento Especial (OPM) na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, relacionados a seguir:

PROCEDIMENTO PRINCIPAL	PROCEDIMENTO ESPECIAL (OPM EXCLUÍDA)
04.03.01.001-2 Cranioplastia	07.02.05.016-4 Espaçador de tendão 07.02.05.046-6 Placa cervical associada a parafusos de titânio p/ fixação em estruturas posteriores 07.02.05.047-4 Placa de reconstrução em titânio p/ fratura de mandíbula (inclui parafusos) 07.02.05.043-1 Patch inorgânico (ate 260 cm2)
04.03.02.001-8 Enxerto microcirurgico de nervo periférico (2 ou mais nervos)	07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC
04.03.01.008-0 Derivação raque-peritoneal	07.02.01.003-0 Cateter atrial / peritoneal
04.03.07.001-5 Angioplastia intracraniana em vasos- pasma	07.02.04.015-0 Cateter venoso central duplo lúmen

Art. 7º -Incluir as compatibilidades do Procedimento Principal com o Procedimento Especial (OPM) na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPM do SUS, conforme a seguir descrito:

PROCEDIMENTO PRINCIPAL	PROCEDIMENTO ESPECIAL (OPM)
04.03.01.001-2 Cranioplastia	07.02.03.008-2 Cimento com antibiótico; 07.02.03.138-0 Cimento sem antibiótico 07.02.05.048-2 Placa específica de titânio para mini / micro-fragmentos (inclui parafusos)
04.03.01.022-5 Tratamento cirúrgico de disrafismo aberto	07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC
04.03.03.014-5 Microcirurgia p/ tumor intracraniano	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar)	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.03.005-6 Craniectomia por tumor ósseo	07.02.05.044-0 Patch orgânico (até 260 CM2) 07.02.03.138-0 Cimento sem antibiótico 07.02.03.008-2 Cimento com antibiótico
04.03.01.009-8 Derivação ventricular externar-subgaleal externa	07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC
04.03.01.014-4 Reconstrução craniana / cranio-facial	07.02.05.048-2 Placa específica de titânio para mini / micro-fragmentos (inclui parafusos)
04.03.01.029-2 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral (c/ técnica complementar)	07.02.05.044-0 Patch orgânico (até 260 CM2)
04.03.04.001-9 Anastomose vascular extra / intracraniana	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.003-5 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral anterior	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.004-3 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral posterior	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.005-1 Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.006-0	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário

Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral profunda	07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.007-8 Microcirurgia vascular intracraniana (c/ técnica complementar)	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.008-6 Tratamento cirúrgico de fistula carotídeo-cavernosa	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.05.009-0 Rizotomia percutânea c/ balão	07.02.01.001-4 Balão destacável
04.03.03.012-9 Microcirurgia p/ tumor da base do crânio	07.02.01.024-3 Reservatório com cateter para infusão de fármacos
04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar)	07.02.01.024-3 Reservatório com cateter para infusão de fármacos

PROCEDIMENTO PRINCIPAL	PROCEDIMENTO PRINCIPAL SEQUENCIAL
04.03.01.002-0 Craniotomia descompressiva	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.003-9 Craniotomia descompressiva da fossa posterior	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.004-7 Craniotomia p/ retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.005-5 Craniotomia p/ retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico (c/ técnica complementar)	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.006-3 Craniotomia p/ retirada de corpo estranho intracraniano	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.007-1 Craniotomia p/ retirada de corpo estranho intracraniano (c/ técnica complementar)	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.011-0 Descompressão de órbita por doença ou trauma	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.01.013-6 Microcirurgia da siringomielia	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.014-4 Reconstrução craniana / crânio-facial	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.01.019-5 Tratamento cirúrgico de abscesso intracraniano	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.020-9 Tratamento Cirúrgico de Craniossinostose c/ Sutura Única	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.021-7 Tratamento cirúrgico de cra-	04.03.03.018-8 Duroplastia

niossinostose complexa	
04.03.01.022-5 Tratamento cirúrgico de disrafismo aberto	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.024-1 Tratamento cirúrgico de fistula liquorica craniana	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.025-0 Tratamento cirúrgico de fistula liquorica raquidiana	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural	04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento 04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral 04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento 04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo 04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento 04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral 04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.01.033-0 Tratamento cirúrgico de platibasia e malformação de arnold chiari	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.001-3 Craniotomia p/ biopsia encefálica	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.03.002-1 Craniotomia p/ biopsia encefálica (c/ técnica complementar)	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.03.003-0 Craniotomia p/ retirada de tumor cerebral inclusivo da fossa posterior	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.03.004-8 Craniotomia p/ retirada de tumor intracraniano	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante

	para dispositivo de MPIC
04.03.03.005-6 Craniectomia por tumor ósseo	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.006-4 Hipofisectomia transesfenoidal por técnica complementar	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão
04.03.03.008-0 Microcirurgia de tumor intradural e extramedular	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão
04.03.03.009-9 Microcirurgia de tumor medular c/ técnica complementar	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão
04.03.03.010-2 Microcirurgia de tumor medular	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão
04.03.03.011-0 Microcirurgia p/ biopsia de medula espinhal ou raízes	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão

04.03.03.012-9 Microcirurgia p/ tumor da base do crânio	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.03.013-7 Microcirurgia p/ tumor de órbita	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.014-5 Microcirurgia p/ tumor intracraniano	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar)	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.001-2 Cranioplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.04.003-5 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral anterior	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.04.004-3 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral posterior	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.04.005-1 Microcirurgia p/ malforma-	04.03.03.018-8 Duroplastia

ção artério - venosa cerebral	04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.04.006-0 Microcirurgia p/ malformação artério - venosa cerebral profunda	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.04.007-8 Microcirurgia vascular intracraniana (c/ técnica complementar)	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.038-1 Implante para dispositivo de MPIC
04.03.05.006-5 Microcirurgia c/ cordotomia / mielotomia a céu aberto	04.03.03.018-8 Duroplastia 04.03.01.037-3 Lombostomia com ou sem medida de pressão
04.03.06.003-6 Microcirurgia p/ lesionectomia c/ monitoramento intraoperatório	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.06.004-4 Microcirurgia p/ lesionectomia s/ monitoramento intraoperatório	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.06.005-2 - Microcirurgia p/ lobectomia temporal / amígdalo-hipocampectomia seletiva	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.06.006-0 Microcirurgia p/ ressecção multilobar / hemisferectomia / calosotomia	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.06.007-9 Microcirurgia p/ ressecção unilobar extratemporal c/ monitoramento intraoperatório	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.06.008-7 Microcirurgia p/ ressecção unilobar extratemporal s/ monitoramento intraoperatório	04.03.03.018-8 Duroplastia
04.03.06.009-5 Transecções subpiais múltiplas em áreas eloquentes	04.03.03.018-8 Duroplastia

Art. 9º -Estabelecer que os recursos orçamentários de que trata esta Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar os Programas de Trabalho:

10.302.1220.8585 - Atenção à Saúde dos Municípios habilitados em Gestão Plena do Sistema e nos Estados habilitados em Gestão Plena/Avançada.

10.302.1220.8587 -Atenção à Saúde dos Municípios não habilitados em Gestão Plena do Sistema e nos Estados não habilitados em Gestão Plena/Avançada.

Art. 10 - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a contar da competência dezembro de 2010.

ALBERTO BELTRAME