

TABELA I - PROCEDIMENTOS PROCESSADOS EM BPA-I

Grupo 02 - PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
SUBGRUPO 01 - COLETA DE MATERIAIS	
02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA
02.01.01.011-9	BIOPSIA DE CORNEA
02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO
02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA
02.01.01.018-6	BIOPSIA DE ESCLERA
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR
02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA
SUBGRUPO 02 - LABORATORIO CLINICO	
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA
SUBGRUPO 03 - ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA
SUBGRUPO 04 - RADIOLOGIA	
02.04.02.001-8	MIELOGRAFIA
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA BILATERAL
02.04.03.004-8	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)
SUBGRUPO 05 - UTRA-SONOGRAFIA	
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA
02.05.02.009-7	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL
02.05.02.019-4	MARCAÇÃO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA
SUBGRUPO 11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICOS DE ESPECIALIDADES	
02.11.03.001-5	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES
02.11.03.002-3	AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES
02.11.03.003-1	AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA
02.11.03.004-0	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA
02.11.03.005-8	AVALIACAO DE FUNCAO E MECANICA RESPIRATORIA C/ TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS
02.11.03.006-6	AVALIACAO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)
02.11.03.007-4	AVALIACAO FUNCIONAL MUSCULAR
02.11.03.008-2	ELETRDIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL

Grupo 03 - PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

SUBGRUPO 01 - CONSULTAS/ATENDIMENTOS

03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIMETRIA)
03.01.02.001-9	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO
03.01.02.002-7	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO
03.01.02.003-5	EMISSAO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL
03.01.05.00-5	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DOMICILIAR DE PACIENTE C/ DISTROFIA MUSCULAR (VNIPP)
03.01.05.002-3	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO BASICA
03.01.05.003-1	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO ESPECIALIZADA
03.01.05.004-0	ASSISTENCIA DOMICILIAR TERAPEUTICA MULTIPROFISSIONAL EM HIV/AIDS (ADTM)
03.01.05.006-6	INSTALACAO / MANUTENCAO DE VENTILADOR VOLUMETRICO TIPO BIPAP
03.01.07.002-4	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA
03.01.07.004-0	ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.005-9	ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO
03.01.07.006-7	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITACAO VISUAL / MENTAL / MULTIPLAS DEFICIENCIAS
03.01.07.007-5	ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR
03.01.07.010-5	ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL
03.01.07.012-1	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.07.013-0	TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA
03.01.12.002-1	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FIBROSE CISTICA
03.01.12.003-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HEMONOGLOBINOPATIAS
03.01.12.004-8	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ HIPOTIREOIDISMO CONGENITO

SUBGRUPO 02 - FISIOTERAPIA

03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE/POS CIRURGIAS UROGINECOLOGICAS
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE E POS CIRURGIA ONCOLOGICA
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM ALTERACOES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTEMICO
03.02.03.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM ALTERACOES OCULOMOTORAS PERIFERICAS
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO C/ COMPLICACOES SISTEMICAS
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATORIO S/ COMPLICACOES SISTEMICAS
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELETICAS
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICACOES SISTEMICAS
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICACOES SISTEMICAS
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE MEDIO QUEIMADO
03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM SEQUELAS POR QUEIMADURAS (MEDIO E GRANDE QUEIMADOS)

SUBGRUPO 03 -TRATAMENTOS CLINICOS

03.03.05.001-2	ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOMETRIA E CAMPIMETRIA
03.03.05.003-9	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA)
03.03.05.004-7	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)
03.03.05.005-5	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)
03.03.05.006-3	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)
03.03.05.007-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)
03.03.05.008-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)
03.03.05.009-8	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR
03.03.05.010-1	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR

03.03.05.011-0	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR
03.03.05.012-8	CONSULTA OFTALMOLÓGICA – PROJETO OLHAR BRASIL
03.03.09.020-0	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR C/ IMOBILIZACAO
03.03.09.023-5	TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA C/ ORTESE
03.03.09.030-8	TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE AGUDA
03.03.12.005-3	TRATAMENTO DE DOR OSSEA C/ SAMARIO (POR PACIENTE)
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVE
SUBGRUPO 07 - TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS	
03.07.02.004-5	OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR
SUBGRUPO 10 - PARTO E NASCIMENTO	
03.10.01.001-2	ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA

Grupo 04 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

SUBGRUPO 01 - PEQUENAS CIRURGIAS	
04.01.02.008-8	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO
SUBGRUPO 03 - SISTEMA NERVOSO	
04.03.05.001-4	ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO
04.03.05.002-2	ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO
04.03.05.008-1	NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS
SUBGRUPO 04 - CABEÇA E PESCOÇO	
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA
SUBGRUPO 05 - APARELHO DA VISÃO	
04.05.04.020-2	TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LIO
SUBGRUPO 07 - APARELHO DIGESTIVO	
04.07.02.022-5	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL
04.07.03.008-5	COLOCACAO DE PROTESE BILIAR
04.07.03.009-3	DILATAÇAO PERCUTANEA DE ESTENOSES E ANASTOMOSES BILIARES
04.07.03.010-7	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA
04.07.03.011-5	DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA
04.07.03.023-9	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES
SUBGRUPO 08 - SISTEMA OSTEOMUSCULAR	
04.08.010.12-6	REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR
04.08.06.040-9	RETIRADA DE TRACAO TRANS-ESQUELETICA
SUBGRUPO 09 - APARELHO GENITURINARIO	
04.09.01.010-3	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILATERAL
04.09.01.042-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE RIM POR PUNCAO
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE
04.09.04.024-0	VASECTOMIA
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO
04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE
SUBGRUPO 11 - CIRURGIA OBSTÉTRICA	
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA
SUBGRUPO 12 - CIRURGIA TORACICA	
04.12.01.012-7	TRAQUEOSTOMIA C/ COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA
SUBGRUPO 13 - CIRURGIA REPARADORA	
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTETICO DA ORELHA
SUBGRUPO 15 - OUTRAS CIRURGIAS	
04.15.04.001-9	CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (POR PUNCAO)
SUBGRUPO 17 - ANESTESIOLOGIA	
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL
04.17.01.006-0	SEDACAO

Grupo 05 - TRANSPLANTES

SUBGRUPO 01 - COLETA E EXAMES	
--------------------------------------	--

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO

05.01.01.001-7	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)
05.01.01.002-5	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.003-3	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.004-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.005-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.01.006-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.02.001-2	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE
05.01.02.002-0	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE
05.01.03.001-8	COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA P/ TRANSPLANTE
05.01.03.002-6	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE
05.01.03.003-4	FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE
05.01.03.004-2	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.03.005-0	IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.04.001-3	AUTO-PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)
05.01.04.002-1	IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS
05.01.04.003-0	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.04.004-8	IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)
05.01.04.005-6	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO DE RIM CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)
05.01.04.006-4	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH)
05.01.04.007-2	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)
05.01.05.001-9	AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I (MINIMO 30 CELULAS)
05.01.05.002-7	IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS
05.01.07.001-0	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA
05.01.07.002-8	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS

Grupo 07 - ORTESES E PROTESES

SUBGRUPO 01 - NAO RELACIONADAS AO ATO CIRURGICO	
07.01.01.001-0	ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.
07.01.01.002-9	CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)
07.01.01.003-7	CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO
07.01.01.004-5	CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO
07.01.01.005-3	CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)
07.01.01.006-1	CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)
07.01.01.007-0	CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)
07.01.01.008-8	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE DISCREPANCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NUMERO 34
07.01.01.009-6	CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)
07.01.01.010-0	CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA P/ IMPULSAO POR TERCEIROS
07.01.01.011-8	BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)
07.01.01.012-6	MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)
07.01.01.013-4	MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)
07.01.01.014-2	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)
07.01.01.015-0	PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)
07.01.01.016-9	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)
07.01.01.017-7	PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)
07.01.02.001-6	ORTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)
07.01.02.002-4	ORTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)
07.01.02.003-2	ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE
07.01.02.004-0	ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS
07.01.02.005-9	ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT
07.01.02.006-7	ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA
07.01.02.007-5	ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO
07.01.02.008-3	ORTESE CRUROPODALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)
07.01.02.009-1	ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO

07.01.02.010-5	ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)
07.01.02.011-3	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO
07.01.02.012-1	ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO
07.01.02.013-0	ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TORACICO.
07.01.02.014-8	ORTESE METALICA CRUROPODALICA ADULTO
07.01.02.015-6	ORTESE METALICA CRUROPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)
07.01.02.016-4	ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)
07.01.02.017-2	ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA
07.01.02.018-0	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)
07.01.02.019-9	ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO
07.01.02.020-2	ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL
07.01.02.021-0	ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO (INFANTIL)
07.01.02.022-9	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)
07.01.02.023-7	ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)
07.01.02.024-5	ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)
07.01.02.025-3	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)
07.01.02.026-1	ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIX
07.01.02.027-0	ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMERO
07.01.02.028-8	ORTESE TLSSO / COLETE TIPO BOSTON
07.01.02.029-6	ORTESE TLSSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT
07.01.02.030-0	ORTESE TLSSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO
07.01.02.031-8	ORTESE TLSSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSE
07.01.02.032-6	ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA
07.01.02.033-4	PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO.
07.01.02.034-2	PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.
07.01.02.035-0	PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO
07.01.02.036-9	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO
07.01.02.037-7	PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO
07.01.02.038-5	PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO
07.01.02.039-3	PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL
07.01.02.040-7	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL
07.01.02.041-5	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA
07.01.02.042-3	PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM
07.01.02.043-1	PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL
07.01.02.044-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO
07.01.02.045-8	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO.
07.01.02.046-6	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.
07.01.02.047-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DUPLA FORCA.
07.01.02.048-2	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.
07.01.02.049-0	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORCA
07.01.02.050-4	PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL
07.01.02.051-2	PROTESE MAMARIA
07.01.02.052-0	PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART
07.01.02.053-9	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL
07.01.02.054-7	PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL
07.01.02.055-5	PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO
07.01.02.056-3	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE
07.01.04.001-7	BENGALA ARTICULADA
07.01.04.002-5	LENTE ESCLERAL PINTADA
07.01.04.003-3	LUPA DE APOIO C/ OU S/ ILUMINACAO
07.01.04.004-1	LUPA MANUAL C/ OU S/ ILUMINACAO
07.01.04.005-0	OCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS
07.01.04.006-8	PROTESE OCULAR
07.01.04.007-6	OCULOS MONO FOCAL – PROJETO OLHAR BRASIL
07.01.04.008-4	OCULOS BIFOCAL – PROJETO OLHAR BRASIL
07.01.05.001-2	BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO
07.01.05.002-0	BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENAVEL
07.01.05.004-7	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL
07.01.06.001-8	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA
07.01.06.002-6	BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS
07.01.06.003-4	COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA
07.01.06.004-2	CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS
07.01.07.001-3	APARELHO FIXO BILATERAL P/ FECHAMENTO DE DIASTEMA
07.01.07.002-1	APARELHO ORTODONTICO REMOVIVEL
07.01.07.003-0	APARELHO P/ BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO

07.01.07.004-8	COROA DE ACO E POLICARBOXILATO
07.01.07.005-6	COROA PROVISORIA
07.01.07.006-4	MANTENEDOR DE ESPACO
07.01.07.007-2	PLACA OCLUSAL
07.01.07.008-0	PLANO INCLINADO
07.01.07.009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL
07.01.07.010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL
07.01.07.011-0	PROTESE TEMPORARIA
07.01.07.012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR
07.01.07.013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR
07.01.07.014-5	PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)
07.01.08.002-7	PROTESE AURICULAR
07.01.08.003-5	PROTESE EXTENSA / COMBINADAS
07.01.08.005-1	PROTESE INFRA-ORBITARIA
07.01.08.006-0	PROTESE LABIAL
07.01.08.007-8	PROTESE NASAL
07.01.08.008-6	PROTESE OCULO-PALPEBRAL
07.01.08.010-8	PROTESE ZIGOMATICA
07.01.09.001-4	ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL
07.01.09.002-2	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL
07.01.09.003-0	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.
07.01.09.004-9	SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL
07.01.09.005-7	SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS
07.01.09.006-5	SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.
07.01.09.007-3	SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.
07.01.09.008-1	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSFEMURAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.
07.01.09.009-0	SUBSTITUICAO DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.
SUBGRUPO 02 - RELACIONADAS AO ATO CIRURGICO	
07.02.02.001-0	AUTOMOBILIZADOR
07.02.02.002-8	GOTEIRAS DENTAIS
07.02.02.003-6	GUIA SAGITAL
07.02.02.004-4	PLACA DE CONTENCAO
07.02.02.005-2	PROTESE MANDIBULAR
07.02.02.006-0	PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES

Grupo 08 - AÇÕES COMPLEMENTARES

SUBGRUPO 03 - TFD	
08.03.01.001-0	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE
08.03.01.002-8	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO DE PACIENTE S/PERNOITE
08.03.01.003-6	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)
08.03.01.004-4	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE
08.03.01.005-2	AJUDA DE CUSTO P/ALIMENTACAO DE ACOMPANHANTE S/PERNOITE
08.03.01.006-0	AJUDA DE CUSTO P / ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE - (P/TRATAMENTO CNRAC)
08.03.01.007-9	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE ACOMPANHANTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)
08.03.01.008-7	UNIDADE DE REMUNERACAO P/ DESLOCAMENTO DE PACIENTE POR TRANSPORTE AEREO (CADA 200 MILHAS)