



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA**

GERÊNCIA DE REGIONALIZAÇÃO E INFORMAÇÕES EM SAÚDE

Tabela dos Procedimentos Ambulatoriais do SUS/MG por Nível de Atenção

(Reagrupamento da Tabela SIA/SUS)

Equipe Técnica:

Coordenação GRIS/AGE : Márcia Faria e Iveta Malachias

Coordenação SAS : Marco Antônio Bragança de Mattos

**Participação: – Todas as Equipes e Coordenadorias de Programas da SAS e da GRIS
– Representante da SR: Vânia de Freitas Drumont**

Obs: Estas equipes serão, oportunamente, nominadas

Belo Horizonte, 12 de abril de 2007

APRESENTAÇÃO

Este documento apresenta, ainda em processo de estudo, a **Tabela dos Procedimentos Ambulatoriais do SUS/MG por Nível de Atenção à Saúde**, proposta pela SES/MG mas também já estudada com representantes do COSEMS.

Cabe lembrar que no PDR/MG a cada Nível de Atenção corresponde preponderantemente um Território Sanitário: ao município compete a Atenção Primária e não apenas a “Atenção Básica”; à Atenção Secundária o Nível Microrregional com ocorrência da maioria dos procedimentos no município pólo micro; à Terciária o Nível Macrorregional.

O **objetivo** deste reagrupamento dos procedimentos da Tabela SIA/SUS, dentro de nova lógica, é o de estabelecer referenciais para a **organização das redes** e para a **contratação de serviços** de saúde nos termos do PDR/MG.

Assim, este trabalho irá **subsidiar o cálculo dos Vazios Assistenciais** fundamentados em parâmetros assistenciais a serem também definidos para o Estado a partir dos parâmetros definidos pelos protocolos adotados pelo SUS/MG. Este é um dos objetivos específicos deste trabalho, ainda não possível de efetivação nesta fase. No momento e até que este objetivo específico seja alcançado, a avaliação dos vazios tem sido calculada em relação à média de produção dos procedimentos reagrupados, por clínica médica no caso da assistência hospitalar, e por tipos de exames complementares de diagnóstico e terapia na assistência ambulatorial.

A Tabela dos Procedimentos Hospitalares por Nível de Atenção já foi disponibilizada no site da SES/MG após discutida com corpo técnico da SES/MG e COSEMS, assim como as decorrentes avaliações dos respectivos “Vazios Assistenciais”.

A Tabela dos Procedimentos Ambulatoriais resultante desta etapa do trabalho é aqui transcrita, já analisada pela SAS, apresentada ao COSEMS e submetida à SE, objetivando avaliação final antes de sua aprovação pela CIB/MG.

Até agosto/2007 serão ainda incorporados procedimentos das demais áreas da saúde, Epidemiologia e Medicamentos. A Tabela dos Procedimentos da Vigilância Sanitária já foi disponibilizada.

INFORMAÇÕES:

A – Quanto ao entendimento da “Tabela”, do processo de trabalho e de alguns conceitos:

A.1- O agrupamento dos procedimentos aqui descrito será, ainda, reavaliado pela SE e oportunamente revisto pela GRIS e ajustado quando necessário. Cabe lembrar que o mesmo integra o PDR/MG. A cada Nível de Atenção (Primário, Secundário e Terciário) corresponde um nível no Modelo de Regionalização (município, micro, macrorregião).

A.2- Os procedimentos listados na Tabela ora apresentada foram categorizados por nível de atenção, aqui os do SIA/SUS, após pesquisados e estudados pela GRIS, alterados ou confirmados pelos Coordenadores de Programa da SAS.

A.2.1 Destes, foram colocados em destaque para futuros cálculos, em planilhas à parte, os procedimentos propostos pelos protocolos dos diversos programas.

A.2.2- Os Vazios Ambulatoriais serão calculados para cada um desses programas e incluídos na proposta de parâmetros do SUS/MG para o Estado. Isto, provavelmente, até outubro/2007. No primeiro momento de avaliação dos “Vazios”, estes serão considerados em relação a média do Estado.

A.3- A cada nova proposição de parâmetros/protocolos por programa, estes e a demanda espontânea serão igualmente incluídos e pactuados em CIBE, para fins destes estudos e cálculos.

A.4- A distribuição dos procedimentos por Nível de Atenção pretende, mas não obriga sua ocorrência no correspondente nível de regionalização ou território sanitário. Esta dependerá da capacidade instalada, do parâmetro de necessidade local, do financiamento e escala correspondentes. A eventual não oferta em cada território implicará na garantia de acessibilidade do usuário ao serviço mais próximo conforme rede.

A não existência de capacidade instalada, em qualquer local e circunstância, resultará na garantia de acesso do usuário em outro território. Isto, a curto prazo e, conforme seja o potencial de investimento, implicará na elaboração de PDI.

A.5 – Os municípios de pequeno porte que não mantiverem escala para oferta dos procedimentos relacionados como Atenção Primária deverão garantir ou a coleta e/ou transporte (transporte sanitário) e o retorno da informação ou resultados.

A.6 – Os procedimentos, aqui reagrupados por nível de atenção, passam a constituir a versão da Tabela SIA para o SUS/MG propor e avaliar a organização das redes de serviços e o cálculo dos Vazios Assistenciais. Foi tendo em vista este mesmo propósito que o SUS/MG também reconstruiu a Tabela do SIH/SUS, já divulgada.

Cabe salientar que uma complementa a outra no que se refere à assistência à saúde e integram a Carteira de Serviços de Saúde do SUS/MG.

A.7 – Os conceitos de Baixa, Média e Alta Complexidade são estabelecidos pelo MS e assim são mantidos. O mesmo se dá com os informes do EPM1, EPM2 e EPM3.

Contudo, há que se destacar que os níveis de atenção propostos neste trabalho não se referem, ou seja, não têm correspondência com os conceitos de complexidade acima referidos. Assim, o nível secundário aqui proposto, de responsabilidade do nível (especialmente do pólo) microrregional, contém procedimentos da AC, procedimentos do EPM2 e alguns do EPM3. O nível secundário, conforme a escala, para fins de proposta de investimento está, aqui, denominado e dimensionado em termos do ideal esperado para uma microrregião de mais de 150.000 hab. Nestes mesmos termos, haverá um perfil mínimo, considerado imprescindível para uma micro de menor escala ainda que estas devam um dia atingir o perfil completo ideal. Para as micros de grande porte será aqui identificado o perfil MCA1 - Média Complexidade Ambulatorial 1; para as de pequeno porte, inicialmente, o perfil MCA2.

Cabe ainda lembrar que os níveis se acumulam, ou seja, o maior inclui o menor.

A.8 – Os procedimentos da MC ora relacionados à Atenção Primária deverão ser recalculados em razão de uma economia de escala que também garanta qualidade. Para uma avaliação preliminar, todos os procedimentos referentes aos exames complementares e terapias que não os procedimentos básicos, foram propostos como de atendimento, mas não necessariamente como de ocorrência, em municípios abaixo de 15.000 habitantes.

A.9 – Para os municípios entre 10.000 e 25.000 hab. e para agrupamentos até 40.000 hab. serão, oportunamente, redefinidos quais procedimentos serão esperados como de ocorrência nos próprios municípios ou nas Unidades Ambulatoriais/CS de municípios de maior porte.

Dentre os municípios que já os ofertam, a situação deve ser mantida. Para os que não os ofertam, deverá ser assegurado postos de coleta/transporte sanitário.

A.10 – O presente trabalho, tem confirmado a “tipologia” prevista no PDR/MG e o corte por 150.000 hab. estabelecido por micro.

O cálculo da economia de escala e distribuição por níveis de atenção dos exames complementares, pequenas cirurgias ambulatoriais e terapias especializadas confirma, assim, elencos e perfis diferenciados para microrregiões conforme porte populacional.

Confirma, ainda, uma escala ligeiramente menor ou maior para alguns grupos de procedimentos mais especializados:

| | |
|---|----------------|
| Tomografia | - 180.000 hab. |
| Biópsia | - 190.000 hab. |
| Hemoterapia | - 180.000 hab. |
| Estudos Ultrassonográficos da Cardio, Uro. e Outras e algumas Biópsias | - 120.000 hab. |
| TRS | - 150.000 hab. |

A.11 – Além da escala, há que se considerar, também, a capacidade de investimentos e de fixação de recursos humanos especializados e, torna-se desnecessário, reiterar que as micros de menor porte deverão garantir acessibilidade de sua população através da pactuação e da disponibilização do Transporte Sanitário.

B – Quanto ao entendimento e leitura do esquema de distribuição dos procedimentos na "Tabela":

B.1 – No esquema adotado para relacionar os procedimentos procurou-se adotar o mesmo número de seqüência para a mesma categoria, objetivando facilitar o entendimento da distribuição dos mesmos nos diversos níveis de atenção. Assim, por exemplo, o grupo ou categoria Patologia Clínica, integrante dos serviços "Diagnósticos", tem seus procedimentos distribuídos nos três níveis e indicados pelo mesmo número no esquema de distribuição dos procedimentos. Nestes termos, o item "X" que se refere ao serviço diagnóstico, quando da Atenção Primária apresenta-se acrescido da letra "P"; quando da Secundária do "S", etc. Na seqüência, há que se indicar os diversos grupos deste serviço. Dele fazem parte a Patologia Clínica, a Ultrassonografia, a Radiologia, etc. Estes terão o mesmo número nos três níveis de atenção. Ou seja, haverá um item indicado como X.2, porque a Patologia Clínica será o item "X" (de Diagnóstico) e, também, o 2 de Patologia Clínica, tanto na Atenção Primária, quanto Secundária e Terciária.

B.2 – Quando o Nível de Atenção à Saúde não registrar qualquer procedimento, seja no nível Primário, ou no nível Secundário, ou no Terciário, este número indicativo será mantido no esquema mas indicado em letras vermelhas e, portanto, sem indicação da página.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA
GERÊNCIA DE REGIONALIZAÇÃO E INFORMAÇÕES EM SAÚDE

ATENÇÃO PRIMÁRIA

| | |
|--|-----------|
| I - Ações Executadas por Profissionais de Enfermagem / Atendimento Individual | 10 |
| I.1 - Viva Vida | 10 |
| I.2 - Hipertensão, Diabetes, Hanseníase, Tuberculose, Outros | 10 |
| II - Ações Executadas por Profissionais de Enfermagem / Em Grupo | 10 |
| III - Ações Executadas por outros profissionais / Nível Superior | 10 |
| IV - Atendimento Domiciliar | 11 |
| V - VISA | 11 |
| VI - Ações Médicas Básicas | 12 |
| VII - Ações Básicas em Odontologia | 13 |
| <hr/> | |
| VIII - P - Procedimentos Especializados Diversos | 14 |
| VIII.1 - Paciente | 14 |
| VIII.2 - Assistência Domiciliar | 14 |
| VIII.3 - Urgência / Emergência | 14 |
| IX - P - Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | 14 |
| IX.1 - Cirurgia Ambulatorial (Viva Vida) | 14 |
| IX.2 - Oftalmologia | 15 |
| IX.3 - Cirurgias Ambulatoriais Diversas | 15 |
| IX.4 - Articulação e Osso | 15 |
| IX.5 - Aparelho Circulatório | 15 |
| IX.6 - Aparelho Auditivo | 15 |
| X - P - Exames Diagnósticos | 15 |
| X.1 - Ultrassonografia | 15 |
| X.2 - Patologia Clínica | 16 |
| X.3 - Diagnose | 19 |
| X.4 - Radiologia | 19 |
| XI - P - Terapias e Procedimentos da Ortopedia | 20 |
| XI.1 - Fisioterapia | 20 |
| XI.2 - Terapias Especializadas Diversas | 20 |
| XI.3 - Saúde Mental | 20 |
| XI.4 - Procedimentos da Ortopedia | 21 |
| XI.5 - Reabilitação | 21 |
| XII - P - ACOMPANHAMENTO A PACIENTES | 22 |
| XIII - P - MEDICAMENTOS (a ser incluído) | 22 |



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA
GERÊNCIA DE REGIONALIZAÇÃO E INFORMAÇÕES EM SAÚDE

ATENÇÃO SECUNDÁRIA

| | |
|---|-----------|
| VIII – S – Procedimentos Especializados Diversos | 23 |
| VIII.1 - Paciente | 23 |
| ... | |
| VIII.3 - Urgência / Emergência | 25 |
| IX – S – Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | 25 |
| IX.1 – Cirurgia Ambulatorial (Viva Vida) | 25 |
| IX.2 – Oftalmologia..... | 26 |
| IX.3 – Cirurgias Ambulatoriais Diversas | 26 |
| IX.4 – Articulação e Osso..... | 28 |
| IX.5 – Aparelho Circulatório..... | 29 |
| IX.6 – Aparelho Auditivo | |
| X – S – Exames Diagnósticos | 29 |
| X.1 – Ultrassonografia..... | 29 |
| – Gineco-Obstétrica..... | 29 |
| – Cardio, Uro e Outros | 29 |
| X.2 – Patologia Clínica..... | 30 |
| X.3 – Diagnose | 38 |
| X.4 – Radiologia..... | 39 |
| X.5 – Anatomopatologia e Citopatologia | 41 |
| X.6 – Tomografia Computadorizada | 41 |
| XI – S – Terapias e Procedimentos da Ortopedia..... | 41 |
| XI.1 – Fisioterapia | 41 |
| XI.2 – Terapias Especializadas Diversas..... | 42 |
| XI.3 – Saúde Mental..... | 42 |
| XI.4 – Procedimentos da Ortopedia..... | 42 |
| XI.5 – Reabilitação | 44 |
| XI.6 – TRS – Terapia Renal Substitutiva | 44 |
| XI.7 – Hemoterapia | 45 |
| XII – S – ACOMPANHAMENTO A PACIENTES | 45 |
| XIII – S – MEDICAMENTOS | 45 |
| XIV – S – BIÓPSIAS | 47 |
| XV – S – QUEIMADOS..... | 47 |
| XVI – S – PRÓTESES E ÓRTESES..... | 48 |



ATENÇÃO TERCIÁRIA

| | |
|---|-----------|
| VIII – T – Procedimentos Especializados Diversos | 49 |
| VIII.1 - Paciente | 49 |
| ... | |
| VIII.3 - Urgência / Emergência | 49 |
| IX – T – Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | 50 |
| IX.1 – Cirurgia Ambulatorial (Viva Vida) | 50 |
| IX.2 – Oftalmologia..... | 50 |
| IX.3 – Cirurgias Ambulatoriais Diversas | 51 |
| IX.4 – Articulação e Osso..... | 52 |
| ... | |
| IX.6 – Aparelho Auditivo..... | 53 |
| X – T – Exames Diagnósticos | 53 |
| X.1 – Ultrassonografia..... | 53 |
| – Gineco-Obstetria | 53 |
| – Oftalmologia | 53 |
| – Cardio, Uro e Outros..... | 53 |
| X.2 – Patologia Clínica..... | 54 |
| X.3 – Diagnose | 58 |
| X.4 – Radiologia..... | 61 |
| X.5 – Anatomopatologia e Citopatologia | 62 |
| X.6 – Tomografia Computadorizada | 63 |
| X.7 – Ressonância Magnética..... | 63 |
| X.8 – Medicina Nuclear..... | 63 |
| XI – T – Terapias e Procedimentos da Ortopedia | 65 |
| XI.1 – Fisioterapia | 65 |
| XI.2 – Terapias Especializadas Diversas | 65 |
| XI.3 – Saúde Mental | 66 |
| XI.4 – Procedimentos da Ortopedia..... | 67 |
| XI.5 – Reabilitação | 67 |
| ... | |
| XI.7 – Hemoterapia | 68 |
| XI.8 – Radiologia e Quimioterapia..... | 68 |
| XI.9 – Radiologia Intervencionista..... | 72 |
| XII – T – ACOMPANHAMENTO A PACIENTES..... | 72 |
| XIII – T – MEDICAMENTOS (a ser oportunamente detalhado) | 73 |
| XIV – T – BIÓPSIAS | 76 |
| XV – T – QUEIMADOS..... | 78 |
| XVI – T – PRÓTESES E ÓRTESES | 78 |
| XVII – T – ASSISTÊNCIA SUPLEMENTAR | 81 |
| XVIII – T – TRANSPLANTES | 82 |
| XIX – T – OUTROS | 83 |
| XIX.1 – Anestesia | 83 |
| XIX.2 – Instalação de Cateter | 83 |
| XIX.3 – Cardiologia Intervencionista | 83 |
| XIX.4 – Fora de Classificação | 83 |



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE MINAS GERAIS
ASSESSORIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA
GERÊNCIA DE REGIONALIZAÇÃO E INFORMAÇÕES EM SAÚDE

ATENÇÃO TERCIÁRIA (CONTINUAÇÃO)



XX – T – PROCEDIMENTOS DA TABELA SIA/SUS EXCLUÍDOS..... 84



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| ATENÇÃO PRIMÁRIA | |
| I - Ações Executadas por Profissionais de Enfermagem / Atend. Individual | |
| I.1 - Viva Vida | |
| 01 GRUPO 01 - ACOES EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM | |
| 01022 ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE | |
| 0102214 | CONSULTA PRE-NATAL REALIZADA POR ENFERMEIRO |
| 0102215 | CONSULTA PUERPERAL REALIZ P/ ENFERMEIRO P/FIM ASSIST OBST |
| I.2 - Hipertensão, Diabetes, Hanseníase, Tuberculose, Outros | |
| 01 GRUPO 01 - ACOES EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM | |
| 01022 ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE | |
| 0102228 | ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL ELEVADA -SEXO MASCULINO |
| 0102227 | ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL ELEVADA -SEXO FEMININO |
| 0102226 | ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL NORMAL - SEXO MASCULINO |
| 0102225 | ATENDIMENTO HIPERTENSAO ARTERIAL NORMAL- SEXO FEMININO |
| 0102212 | RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS - POR PACIENTE |
| 0102211 | PPD (TUBERCULOSE) - ID |
| 0102210 | PESQUISA DE PLASMODIOS (GOTA ESPESSA) |
| 0102206 | COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL EM PATOLOGIA CLIN |
| 0102205 | COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. leprae |
| 0102204 | ASSISTENCIA AO PARTO SEM DISTOCIA POR PARTEIRA |
| 0102203 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POLIQUIMIOTERAPICOS/OMS, PARA |
| 0102202 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS PARA TUBERCULOSE |
| 0102201 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR PACIENTE |
| 0102207 | CURATIVO POR PACIENTE |
| 0102208 | INALACAO / NEBULIZACAO |
| 0102213 | TERAPIA DE REHIDRATACAO ORAL |
| 0102223 | CONSULTA P/DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS REALIZ.P/ENFERMEIRO |
| 0102224 | ACOMP E AVAL PORTADORES DIABETES MELLITUS REALIZ ENFERMEIRO |
| II - Ações Executadas por Profissionais de Enfermagem / em Grupo | |
| 01023 OTIVIDADES EM GRUPO | |
| 0102301 | ATIV. COLETIVA DE EDUC.EM SAUDE PROF.N.MEDIO NA COMUNIDADE |
| 0102304 | VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO |
| 0102303 | ATIV. COLETIVA EDUC. EM SAUDE PROF. N. MEDIO - ESTAB. SAUDE |
| 0102302 | ATIVIDADES EXECUTADAS POR AGENTE COMUNITARIO SAUDE (PACS) |
| III - Ações Executadas por outros Profissionais / Nível Superior | |
| 04 GRUPO 04 - ACOES EXEC. P/ OUTROS PROF. DE NIVEL SUPERIOR | |
| 04011 ATENDIMENTO/CONSULTA | |
| 0401101 | ASSISTENCIA AO PARTO S/ DISTOCIA P/ ENFERMEIRO(A) OBSTETRA |
| 0401102 | ATIV. COLETIVA EDUC. EM SAUDE PROF. N.SUPERIOR - COMUNIDADE |
| 0401103 | ATIV. COLETIVA ED. EM SAUDE PROF. N. SUPERIOR - ESTAB.SAUDE |
| 0401104 | CONSULTA/ATENDIMENTO EM ATENCAO BASICA DE ENFERMEIRO(A) |
| 0401105 | CONSULTA/ATENDIMENTO EM ATENCAO BASICA DE OUTROS PROFISSIONA |
| 0401106 | CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR EM ATENCAO BASICA DE ENFERME |
| 0401107 | VISITA DOMICILIAR CONSULTA/ATENDIMENTO EM ATENCAO BASICA DE |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| IV - Atendimento Domiciliar | |
| 04012 ATIVIDADES EXECUTADAS P/ PROF. ENFERMEIROS NO PACS /PSF | |
| 0401201 | ATIVIDADE EDUCATIVA COM GRUPOS NA COMUNIDADE (PACS/PSF) |
| 0401202 | CONSULTA/ATENDIMENTO DE ENFERMEIRO(A) NA UNIDADE (PACS/PSF) |
| 0401203 | CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR DE ENFERMEIRO(A) (PACS/PSF) |
| 0401204 | ASSIST. DOMIC. ATENÇÃO BÁSICA P/ PROF. NÍVEL SUPERIOR DO PSF |
| V - VISA | |
| 05 GRUPO 05 - PROCEDIMENTOS BÁSICOS EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
| 05011 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM DEPOSITOS | |
| 0501105 | DEPOSITO DE COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE |
| 0501101 | DEPOSITO DE ALIMENTOS |
| 0501102 | DEPOSITO DE CORRELATOS |
| 0501103 | DEPOSITOS DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS |
| 0501104 | DEPOSITO DE MEDICAMENTOS/DROGAS E INSUMOS FARMACEUTICOS |
| 05012 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM EMPRESAS DE TRANSPORTE E DISTRIBUIDORA | |
| 0501202 | EMPRESA DE TRANSPORTE DE CORRELATOS |
| 0501205 | EMPRESA DE TRANSPORTE DE COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE |
| 0501204 | EMPRESA DE TRANSPORTES DE MEDICAMENTOS/DROGAS E INSUMOS FARM |
| 0501203 | EMPRESA DE TRANSPORTE DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS |
| 0501208 | DISTRIBUIDORA SEM FRACIONAMENTO DE PRODUTOS SANEANTES DOMISS |
| 0501207 | DISTRIBUIDORA SEM FRACIONAMENTO DE CORRELATOS |
| 0501201 | EMPRESA DE TRANSPORTES DE ALIMENTOS |
| 05013 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM COMÉRCIO | |
| 0501305 | COMÉRCIO DE COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE |
| 0501303 | COMÉRCIO DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS |
| 0501301 | EM COMÉRCIO DE ALIMENTOS |
| 0501302 | COMÉRCIO DE CORRELATOS |
| 05015 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS RELACIONADOS A SAÚDE | |
| 0501501 | DROGARIA, ERVANARIA, POSTO DE MEDICAMENTOS |
| 0501502 | DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS |
| 0501505 | UNIDADE DE SAÚDE SEM PROCEDIMENTO INVASIVO |
| 05016 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS ESPECÍFICOS | |
| 0501601 | INSTITUTOS DE BELEZA SEM RESPONSABILIDADE MÉDICA (pedicuro) |
| 0501602 | ESTABELECIMENTOS DE MASSAGEM/TATUAGEM |
| 0501603 | INSPEÇÃO SANITÁRIA EM CRECHE/ESTABELECIMENTO DE ENSINO |
| 05017 INSPEÇÃO SANITÁRIA EM LOCAIS DE USO PÚBLICO / RESTRITO | |
| 0501706 | ESTACOES RODOVIARIAS E FERROVIARIAS |
| 0501705 | HOTEIS, MOTEIS E CONGENERES |
| 0501704 | TERRENO BALDIO |
| 0501703 | CEMITERIO / NECROTERIO / CREMATÓRIO |
| 0501702 | PISCINA DE USO PÚBLICO / RESTRITO |
| 0501701 | HABITACAO UNIFAMILIAR / COLETIVA / MULTIFAMILIAR / LOCAIS CO |
| 05021 COLETA DE AMOSTRA DE PRODUTOS E SUBSTÂNCIAS | |
| 0502101 | MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO EM VI |
| 05031 EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
| 0503101 | ATIVIDADE EDUCATIVA COM GRUPO NA COMUNIDADE EM VIGILÂNCIA SA |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| VI - Ações Médicas Básicas | |
| 02 GRUPO 02 - ACOES MEDICAS BASICAS | |
| 02011 ASSISTENCIA AO PARTO POR MEDICO/URGENCIA E EMERGENCIA | |
| 0201101 | ASSISTENCIA AO PARTO DOMICILIAR S/ DISTOCIA POR MEDICO DO |
| 0201102 | CONSULTA/ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICAS BASICAS COM RE |
| 0201103 | CONSULTA/ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICAS BASICAS |
| 0201104 | ATENDIMENTO MEDICO DE URGENCIA COM OBSERVACAO (ATE 8 HORAS) |
| 02012 CONSULTA MEDICA/ATENDIMENTO EM ESPECIALIDADES BASICAS | |
| 0201201 | ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO DO DIAFRAG |
| 0201202 | ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICACAO E FORNECIMENTO E INSERCAO |
| 0201203 | CONSULTA DE PRE-NATAL REALIZADA POR MEDICO |
| 0201204 | CONSULTA EM CLINICA MEDICA |
| 0201205 | CONSULTA EM GINECO-OBSTETRICIA |
| 0201206 | CONSULTA EM GINECOLOGIA |
| 0201207 | CONSULTA EM PEDIATRIA |
| 0201208 | CONSULTA MEDICA DO PSF |
| 0201209 | CONSULTA MEDICA DOMICILIAR |
| 0201210 | CONSULTA MEDICA PARA HANSENIASE |
| 0201211 | CONSULTA MEDICA PUERPERAL P/CONCLUSAO ASSISTENCIA OBST. |
| 0201212 | CONSULTA P/DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS REALIZ POR MEDICO |
| 0201213 | ACOMP E AVAL PORTADORES DE DIABETES MELLITUS REALIZ P/MEDICO |
| 0201214 | CONSULTA ESPEC.IDENT.CASOS NOVOS TUBERCULOSE |
| 0201215 | CONSULTA TRAT. AUTO ADM.P/ALTA P/CURA DO PACIENTE C/TUBERC. |
| 0201216 | CONSULTA TRAT.SUPERVISIO.P/ALTA P/CURA DO PACIENTE C/TUBERC. |
| 0201218 | CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE |
| 02021 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS BASICOS | |
| 0202101 | EXCISAO/ SUTURA SIMPLES PEQ. LESOES DE PELE/MUCOSA |
| 0202102 | FRENECTOMIA |
| 0202103 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO |
| 0202104 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| VII - Ações Básicas em Odontologia | |
| 03 GRUPO 03 - ACOES BASICAS EM ODONTOLOGIA | |
| 03011 PROCEDIMENTOS COLETIVOS | |
| 0301103 | ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO |
| 0301102 | ACAO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA |
| 0301105 | ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL COM FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA |
| 0301104 | ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR-GEL |
| 03021 CONSULTA ODONTOLOGICA | |
| 0302101 | PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA |
| 03022 ODONTOLOGIA PREVENTIVA | |
| 0302204 | CONTROLE DA PLACA BACTERIANA |
| 0302205 | ESCARIACAO POR DENTE |
| 0302202 | APLICACAO DE CARIOSTATICO POR DENTE |
| 0302206 | REMOCAO INDUTOS PLACAS CALCULOS SUPRAGENGIVAIS P/HEMIARCADA |
| 0302201 | APLICACAO TERAPEUTICA INTENSIVA COM FLUOR - POR SESSAO |
| 0302208 | INSERCAO CONDESACAO SUBSTANCIAS RESTAURADORAS P/DENTE |
| 0302203 | APLICACAO DE SELANTE POR DENTE |
| 0302207 | CURETAGEM SUB-GENGIVAL E POLIMENTO DENTARIO POR HEMI-ARCADA |
| 03031 DENTISTICA | |
| 0303113 | REMOCAO DE CARIE E PREPARO CAVITARIO POR DENTE |
| 0303115 | RESTAURACAO COM IONOMERO DE VIDRO DE DUAS OU MAIS FACES |
| 0303114 | RESTAURACAO COM IONOMERO DE VIDRO DE UMA FACE |
| 0303105 | RESTAURACAO COM AMALGAMA DE UMA FACE |
| 0303111 | RESTAURACAO FOTOPOLIMERIZAVEL DE DUAS OU MAIS FACES |
| 0303101 | CAPEAMENTO PULPAR DIRETO EM DENTE PERMANENTE |
| 0303102 | PULPOTOMIA EM DENTE DECIDUO OU PERMANENTE E SELAMENTO PROVIS |
| 0303107 | RESTAURACAO COM COMPOSITO DE UMA FACE |
| 0303106 | RESTAURACAO COM COMPOSITO DE DUAS OU MAIS FACES |
| 0303112 | RESTAURACAO FOTOPOLIMERIZAVEL DE UMA FACE |
| 0303104 | RESTAURACAO COM AMALGAMA DE DUAS OU MAIS FACES |
| 0303108 | RESTAURACAO COM COMPOSITO ENVOLVENDO ANGULO INCISAL |
| 0303103 | RESTAURACAO A PINO |
| 03041 ODONTOLOGIA CIRURGICA BASICA | |
| 0304101 | EXODONTIA DE DENTE DECIDUO |
| 0304107 | ULOTOMIA |
| 0304106 | TRATAMENTO DE HEMORRAGIA OU PEQUENOS PROCEDIMENTOS DE EMERGE |
| 0304105 | TRATAMENTO DE ALVEOLITE |
| 0304103 | REMOCAO DE RESTO RADICULAR |
| 0304102 | EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE |
| 03051 MOLDAGEM PARA PROTESE DENTARIA | |
| 0305101 | MOLDAGEM, ADAPTACAO E ACOPANHAMENTO DA PROTESE DENTARIA |
| 10 GRUPO 10 - AÇÕES ESPECIALIZADAS EM ODONTOLOGIA | |
| 10011 DENTISTICA | |
| 1002107 | TRATAMENTO PERIODONTAL EM SITUACAO DE EMERGENCIA |
| 10041 TRATAMENTO ENDODONTICO UNI-RADICULAR | |
| 1004103 | TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECIDUO UNI-RADICULAR |
| 1004101 | NECROPULPECTOMIA EM DENTE DECIDUO OU PERMANENTE |
| 10044 TRATAMENTO ENDODONTICO MULTI-RADICULAR | |
| 1004402 | RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECICUO MULTI-RADICULAR |
| 1004401 | TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECIDUO MULTI-RADICULAR |
| 10051 ODONTOLOGIA CIRURGICA ESPECIALIZADA | |
| 1005115 | GLOSSORRAFIA |
| 1005136 | ULECTOMIA |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|---|
| 10081 PROTESES ODONTOLÓGICAS | |
| 1008103 RECOLOCACAO DE INCRUSTACAO OU COROA | |
| 1008104 REEMBASAMENTO DE PROTESE | |
| 1008105 REMOCAO DE PROTESE FIXA | |
| 10082 PROTESES INTRA-ORAI EM RESINA ACRILICA | |
| 1008214 PROTESE TOTAL MAXILAR | X |
| 1008213 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | X |
| VIII - P - Procedimentos Especializados Diversos | |
| VIII.1 - Paciente | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07012 CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS | |
| 0701201 CONSULTA/ATENDIMENTO AO ACIDENTADO DO TRABALHO | |
| 0701212 CONSULTA EM DERMATOLOGIA | |
| 0701235 CONSULTA PARA HANSENIASE | |
| 07081 ACOES DE VISTORIA E PREENCHIMENTO DA FCES | |
| 07021 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | |
| 0702105 TERAPIAS EM GRUPO | |
| 0702106 TERAPIAS INDIVIDUAIS | |
| 07031 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | |
| 0703102 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR PACIENTE | |
| 0703103 TESTE ESPECIFICO PARA DIABETES MELLITUS - GLICEMIA CAPILAR | |
| 0703104 TESTE ESPECIFICO PARA DIABETES MELLITUS - GLICOSURIA | |
| 0703105 TESTE ESPECIFICO PARA DIABETES MELLITUS - CETONURIA | X |
| 0703106 COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO - POR DOADORA | |
| 07071 PROCEDIMENTOS DE ASSISTENCIA PRE-NATAL | |
| 0707102 ADESAO AO COMPONENTE I - INCENTIVO A ASSISTENCIA PRE NATAL | |
| 0707103 CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE NATAL | |
| 07051 PROC.ESPECIALIZ.(MEDICOS E/OU ENFERMAGEM E/OU NIVEL MEDIO) | |
| 0705103 COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL | |
| 0705101 COLETA DE MATERIAL PARA EXAMES CITOPATOLOGICOS | |
| 10101 ODONTORRADIOLOGIA I | |
| 1010101 RADIOGRAFIA OCLUSAL | |
| 1010102 RADIOGRAFIA PERI-APICAL, INTERPROXIMAL (BITE-WING) | X |
| VIII.2 - Assistência Domiciliar | |
| 07041 ASSISTENCIA DOMICILIAR | |
| 0704102 ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPEUTICO MULTIPROFISSIONAL(ADTM) | |
| 0704101 ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPEUTICO MULTIPROFISSIONAL (ADTM) | |
| VIII.3 - Urgência / Emergência | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07011 ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS | |
| 0701101 ATENDIMENTO MEDICO COM OBSERVACAO ATE 24 HORAS | |
| IX - P - Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | |
| IX.1 - Cirurgias Ambulatorial (Viva Vida) | |
| 08031 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I | |
| 0803107 EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA/PERINEO(ELETROCOAGULACAO OU FUL | X |
| 08042 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II | |
| 0804206 INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | |
| IX.2 - Oftalmologia | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | | |
|---|--|---|
| IX.3 - Cirurgias Ambulatoriais Diversas | | |
| 08 GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS | | |
| 08011 PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I | | |
| 0801122 | INCISAO E DRENAGEM DE FLEIMAO | |
| 0801123 | EXCISAO E SUTURA EM LEITO UNGUEAL | |
| 0801121 | INCISAO E DRENAGEM DE CELULITE | |
| 0801127 | RESSUTURA | X |
| 0801107 | DEBRIDAMENTO E CURATIVO DE ESCARA OU ULCERACAO | |
| 0801108 | ELETROCOAGULACAO | |
| 0801134 | EXERESE DE CALO | |
| 0801130 | TRATAMENTO DE MIIASE FURUNCULOIDE | |
| 0801133 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | |
| 0801110 | EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA | |
| 0801112 | EXCISAO E SUTURA DE TUMORES DA ORELHA | X |
| 0801120 | INCISAO E DRENAGEM DE ABCESSO DA BOCA E ANEXOS | X |
| 0801115 | EXERESE DE CISTO SEBACEO | |
| 0801116 | EXERESE DE LIPOMA | |
| 0801117 | EXERESE DE TUMOR DE PELE | |
| 0801131 | SUTURA DE FERIDA DA MUCOSA BUCAL E FACE | |
| 0801119 | INCISAO E DRENAGEM DE HEMATOMA | |
| 0801111 | EXCISAO E SUTURA DE TEGUMENTO NA FACE | |
| 0802112 | REMOCAO MANUAL DE FECALOMA | |
| 0809106 | REMOCAO DE CERUMEN DE C.A.E. | |
| 0815101 | PRIMEIRO ATENDIMENTO EM PACIENTES COM PEQUENAS QUEIMADURAS | |
| 08021 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL I | | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | | |
| 07021 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | | |
| 0702107 | VISITA DOMICILIAR PARA CONSULTA/ATENDIMENTO EM ASSISTENCIA E | |
| IX.4 - Articulação e Osso | | |
| IX.5 - Aparelho Circulatório | | |
| IX.6 - Aparelho Auditivo | | |
| X - P - Exames Diagnósticos | | |
| X.1 - Ultrassonografia | | |
| 14012 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO II | | |
| 1401201 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA | X |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|---|
| X.2 - Patologia Clínica | |
| 11011 BIOQUIMICA I | |
| 1101103 ACIDO URICO | |
| 1101106 AMILASE | |
| 1101108 BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | |
| 1101110 CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | |
| 1101111 CLORETO | |
| 1101112 COLESTEROL TOTAL | |
| 1101114 CREATININA | |
| 1101115 FOSFATASE ALCALINA | |
| 1101120 GLICOSE | |
| 1101123 LIPASE | |
| 1101124 LIPIDIOS TOTAIS | |
| 1101127 POTASSIO | |
| 1101133 SODIO | |
| 1101136 TRANSAMINASE OXALACETICA(ASPARTATO AMINO TRANSFERASE) | |
| 1101137 TRANSAMINASE PIRUVICA (ALANINA AMINO TRANSFERASE) | |
| 1101138 UREIA | |
| 1101109 CALCIO | |
| 1101117 FOSFORO | |
| 1101125 MAGNESIO | |
| 1101126 MUÇO PROTEINAS | |
| 1101128 POTASSIO HEMATICO | |
| 1101129 PROTEINAS TOTAIS | |
| 1101130 PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | |
| 1101134 SODIO HEMATICO | |
| 11012 BIOQUIMICA II | |
| 1101205 CLEARANCE DE ACIDO URICO | X |
| 1101216 FOSFATASE ACIDA TOTAL | X |
| 1101217 GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT | |
| 1101224 TRIGLICERIDEOS | |
| 1101213 CREATINA | |
| 1101207 CLEARANCE DE CREATININA | |
| 1101214 FERRO SERICO | |
| 11013 BIOQUIMICA III | |
| 1101309 COLESTEROL (LDL) | |
| 1101312 CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | |
| 1101310 COLESTEROL (HDL) | |
| 1101311 COLESTEROL (VLDL) | |
| 11014 BIOQUIMICA IV | |
| 1101425 MICROALBUMINURIA | |
| 1101414 HEMOGLOBINA GLICOSILADA | |
| 1101417 TRANSFERRINA | |
| 11015 BIOQUIMICA V | |
| 1101510 VITAMINA B12 | |
| 1101501 ACIDO FOLICO | |
| 1101508 LIPIDOGRAMA COMPLETO (LIPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICER | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|------------------------------|--|
| 11031 COPROLOGIA I | |
| 1103111 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES |
| 1103108 | PESQUISA DE LEVEDURAS |
| 1103109 | PESQUISA DE OXIURUS COM COLETA POR SWAB ANAL |
| 1103110 | PESQUISA DE PROTOZOARIOS - METODO HEMATOXILINA FERRICA |
| 1103105 | EXAME DE FRAGMENTOS/PARTES DE HELMINTOS PARA IDENTIFICACAO |
| 1103106 | PESQUISA DE LARVAS - (METODO DE BAERMANN OU RUGAI) |
| 1103107 | PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS |
| 1103115 | PESQUISA DE ALBUMINA |
| 11032 COPROLOGIA II | |
| 1103208 | PARASITOLOGICO - COLETA MULTIPLA - COM FORN. LIQ. CONSERVAN |
| 1103207 | PARASITOLOGICO (METODOS DE CONCENTRACAO) |
| 11041 HEMATOLOGIA I | |
| 1104127 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (PTTA) |
| 1104102 | FILARIA - PESQUISA |
| 1104123 | TEMPO E ATIVIDADE PROTOMBINICA |
| 1104118 | RETRACAO DO COAGULO |
| 1104120 | TEMPO DE COAGULACAO (CELITE) |
| 1104121 | TEMPO DE COAGULACAO (LEE WHITE) |
| 1104136 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA |
| 1104132 | TRIPANOSSOMA - PESQUISA |
| 1104134 | HEMATOCRITO |
| 1104133 | VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS) |
| 1104113 | FRACAO DO HEMOGRAMA - PLAQUETAS - CONTAGEM |
| 1104115 | PROVA DO LACO |
| 1104103 | GRUPO ABO - DETERMINACAO |
| 1104129 | TESTE DE FALCIZACAO |
| 1104126 | TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) |
| 1104101 | FATOR Rh (INCLUI Do Fraco) |
| 11042 HEMATOLOGIA II | |
| 1104208 | LEUCOGRAMA |
| 1104201 | CELULAS LE - PESQUISA |
| 1104202 | COOMBS DIRETO |
| 1104204 | ERITROGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) |
| 1104210 | TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY |
| 1104206 | TIPAGEM SANGUINEA - GRUPO ABO FATOR Rh (INCLUI D FRACO) |
| 11043 HEMATOLOGIA III | |
| 1104302 | ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B - PESQUISA |
| 1104320 | HEMOGRAMA COMPLETO |
| 1104307 | COOMBS INDIRETO (INCLUI QUANTITATIVO) |
| 11044 HEMATOLOGIA IV | |
| 1104402 | COAGULOGRAMA (T. Sang., T. Coag., P. Laco, Ret.do Coag. e C |
| 1104412 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) |
| 11052 HORMONIO II | |
| 1105205 | LUTEINIZANTE, HORMONIO - LH (CADA) |
| 1105209 | TIROXINA - T4 |
| 1105210 | TRIIODOTIRONINA - T3 |
| 1105203 | GONADOTROFINA CORIONICA - BETA HCG |
| 1105201 | CORTISOL - CADA AMOSTRA - MAXIMO 3 DOSAGENS |
| 1105204 | INSULINA |
| 11054 HORMONIO IV | |
| 1105408 | PROGESTERONA PLASMATICA |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|---|
| 11061 IMUNOLOGIA I | |
| 1106109 CHAGAS , IFI | X |
| 1106127 FATOR REUMATOIDE , TESTE DO LATEX | X |
| 1106147 MONONUCLEOSE , SOROLOGIA (MONOTESTE) | X |
| 1106103 ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO) , DETERMINACAO QUANTITATIVA | X |
| 1106111 CHAGAS, HA | X |
| 1106115 CITOMEGALOVIRUS , IFI (IGG/IGM) CADA | X |
| 1106151 PROTEINA C REATIVA , PESQUISA | X |
| 1106149 PAUL-BUNELL-DAVIDSHON (MONONUCLEOSE) REACAO DE | X |
| 1106148 MONTENEGRO (LEISCHMANIOSE) , ID | X |
| 1106159 VDRL (INCLUSIVE QUANTITATIVO) | |
| 1106158 TREPONEMA PALLIDUM , REACAO DE HEMAGLUTINACAO | |
| 1106131 GRAVIDEZ, TESTE IMUNOLOGICO (LATEX) | |
| 1106157 TOXOPLASMOSE , RFC | |
| 1106153 SARAMPO , RFC/IFI | |
| 11062 IMUNOLOGIA II | |
| 1106214 ANTICORPOS ANTI-NUCLEO , IFI | X |
| 1106239 PROTEINA C REATIVA, DETERMINACAO QUANTITATIVA | X |
| 1106241 RUBEOLA , HA | |
| 11063 IMUNOLOGIA III | |
| 1106310 ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | X |
| 1106304 ANTI HBc - IGM ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO "c" DA HEPATI | X |
| 1106303 ANTI HBc - IGG ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO "c" DA HEPATI | X |
| 1106305 ANTI HBc ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO "c" DA HEPATITE B | X |
| 1106318 ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | X |
| 1106325 HAV-IGM ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A | X |
| 1106327 HBsAG - ANTIGENO "s" (SUPERFICIE) DA HEPATITE B | X |
| 1106326 HBeAG - ANTIGENO "e" DA HEPATITE B | X |
| 1106324 HAV- IGG ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A | X |
| 1106307 ANTI HBs - ANTICORPOS CONTRA ANTIGENOS "s" DA HEPATITE B | |
| 1106336 TOXOPLASMOSE IFI-IGG | |
| 1106337 TOXOPLASMOSE IFI (IGM) | |
| 1106308 ANTI HCV ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C | |
| 11064 IMUNOLOGIA IV | |
| 1106401 ANTICORPOS ANTI-HIV1 + HIV2 - (ELISA) | X |
| 11065 IMUNOLOGIA V | |
| 1106512 PSA (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO) | |
| 11111 MICROBIOLOGIA I | |
| 1111115 SECRECAO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA) | |
| 1111105 BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ACIDO ALCOOL RES | |
| 1111106 BACTEROSCOPIA (POR LAMINA) | |
| 1111103 BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BACILO ALCOOL ACIDO RES | |
| 1111116 SECRECAO VAGINAL (EXAME A FRESCO) | |
| 1111102 BACILOSCOPIA DIRETA PARA PESQUISA DE BAAR (BACILO ALCOOL ACI | |
| 1111108 EXAME A FRESCO | |
| 11112 MICROBIOLOGIA II | |
| 1111205 CULTURA DE URINA C/ CONTAGEM DE COLONIAS | |
| 1111203 CULTURA DE FEZES P/ SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHEA COLI | |
| 1111217 STREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO DO GRUPO A , PESQUISA | |
| 1111201 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE BACTERIAS | |
| 1111219 ANTIBIOGRAMA | |
| 1111206 CULTURA PARA BAAR | X |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|---|
| 11113 MICROBIOLOGIA III | |
| 1111301 ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO | X |
| 11141 URINA I | |
| 1114125 PROTEINURIA DE 24 HORAS | X |
| 11142 URINA II | |
| 1114214 PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA | |
| X.3 - Diagnose | |
| 17031 CARDIOLOGIA I | |
| 1703101 ELETROCARDIOGRAMA | |
| 1703203 MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL | X |
| 17051 GINECOLOGIA/OBSTETRICIA I | |
| 1705102 EXAME FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL/CERVICAL | |
| 17071 OFTALMOLOGIA I | |
| 1707103 FUNDOSCOPIA | |
| X.4 - Radiologia | |
| 13011 CRANIO E FACE I | |
| 1301102 CRANIO : PA + LATERAL | X |
| 1301106 SEIOS DA FACE : F.N. + M.N. + LATERAL | |
| 13021 COLUNA VERTEBRAL I | |
| 1302101 COLUNA CERVICAL : AP + LATERAL + T.O OU FLEXAO | X |
| 1302102 COLUNA DORSAL : AP + LATERAL | X |
| 13031 ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES I | |
| 1303102 ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | |
| 1303103 ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | |
| 1303104 BRACO | |
| 1303105 CLAVICULA | |
| 1303106 COSTELAS - POR HEMITORAX | |
| 13032 ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES II | |
| 1303202 COTOVELO | |
| 1303201 ANTEBRACO | |
| 1303203 MAO (DUAS INCIDENCIAS) | X |
| 1303205 PUNHO : AP + LATERAL + OBLIQUOS | X |
| 1303206 QUIRODACTILOS | X |
| 13041 BACIA E MEMBRO INFERIORES I | |
| 1304101 ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CADA LADO) | X |
| 1304102 ARTICULACAO SACRO ILIACA | X |
| 1304103 BACIA | |
| 1304104 COXA | |
| 1304106 PERNA | |
| 13042 BACIA E MEMBRO INFERIORES II | |
| 1304206 PE OU PODODACTILOS | |
| 1304201 ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | |
| 1304202 CALCANEIO | |
| 1304203 JOELHO : AP + LATERAL | |
| 1304204 JOELHO OU ROTULA - AP + LAT. + AXIAL | |
| 13043 BACIA E MEMBROS INFERIORES III | |
| 1304301 JOELHO OU ROTULA - AP + LAT.- OBLIQUAS + 3 AXIAIS | X |
| 1304302 RADIOPELVIMETRIA OBSTETRICA OU BACIA EM DUAS POSICOES | X |
| 13052 ORGAOS INTERNOS DO TORAX II | |
| 1305201 CORACAO E VASOS DA BASE PA + LATERAL | X |
| 1305202 MEDIASTINO PA E PERFIL | X |
| 1305203 TORAX : PA E PERFIL | X |
| 13053 ORGAOS INTERNOS DO TORAX III | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|---|
| 1305301 CORACAO E VASOS DA BASE PA + LAT. + OBLIQUAS | X |
| 1305302 TORAX PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL | X |
| 1305303 TORAX PA + LAT. + OBLIQUA | X |
| 13081 ABDOMEN I | |
| 1308101 ABDOMEN SIMPLES : AP | X |
| 13082 ABDOMEN II | |
| 1308201 ABDOMEN : AP - LATERAL OU LOCALIZADA | X |
| 13083 ABDOMEN III | |
| 1308301 ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | X |
| XI - P - Terapias e Procedimentos da Ortopedia | |
| XI.1 - Fisioterapia | |
| 18 GRUPO 18 - FISIOTERAPIA (POR SESSAO) | |
| 18011 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES NEUROFUNCIONAIS, | |
| 1801107 PARKINSON | |
| 18031 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES DO SISTEMA RESP | |
| 1803101 ASSISTENCIA RESPIRATORIA PRE/POS OPERATORIO COM OU SEM USO | |
| 1803102 REEDUCACAO VENTILATORIA EM DOENCAS PULMONARES | |
| 18041 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES DO SISTEMA MUSCUL | |
| 1804101 ALTERACOES DO EIXO DA COLUNA VERTEBRAL | |
| 1804102 DISFUNCOES DECORRENTES DE AMPUTACAO DE MEMBRO | |
| 1804103 DISFUNCOES DECORRENTES DE CONTUSOES | |
| 1804106 DOENCAS TENDINOSAS E MUSCULARES POR LESOES LIGAMENTARES | |
| 1804108 SEQUELA DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS | |
| 1804104 DISFUNCOES DECORRENTES DE ENTORSES | |
| 1804107 RECUPERACAO FUNCIONAL POS CIRURGICA OU APOS IMOBILIZACAO | |
| XI.2 - Terapias Especializadas Diversas | |
| 19052 TERAPIA EM GINECOLOGIA II | |
| 1905201 CRIOCAUTERIZACAO/ ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO | |
| 19042 TERAPIA EM DERMATOLOGIA II | |
| 1904201 CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO) | |
| 19071 TERAPIA EM PNEUMOLOGIA I | |
| 1907101 AEROSOLTERAPIA COM PRESSAO POSITIVA | |
| 1907102 REEDUCACAO FUNCIONAL RESPIRATORIA - POR SESSAO | |
| XI.3 - SAUDE MENTAL | |
| 19151 ATENDIMENTO EM NUCLEOS/CENTROS DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | |
| 1915108 ATEND.EM OFICINA TERAPEUTICA II- P/TRANST.MENTAL POR OFICINA | |
| 1915107 ATEND.EM OFICINA TERAPEUTICA I - P/TRANST.MENTAL POR OFICINA | |
| 19161 ABORDAGEM COGNITIVO - COMPORTAMENTAL DO FUMANTE | |
| 1916101 ABORDAGEM COGNITIVO - COMPORT. DO FUMANTE P/ ATEND/PACIENTE | |
| 19162 TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DO FUMANTE | |
| 1916205 TRAT. MEDICAMENTOSO FUMANTE C/ BUPROPINA COMPRIMIDOS 150MG | X |
| 1916201 TRAT. MEDICAMENTOSO FUMANTE C/ GOMA MASCAR 2 MG NICOTINA | X |
| 1916202 TRAT. MEDICAMENTOSO FUMANTE C/ ADESIVO DE NICOTINA 7MG | X |
| 1916203 TRAT. MEDICAMENTOSO FUMANTE C/ ADESIVO DE NICOTINA 14MG | X |
| 1916204 TRAT. MEDICAMENTOSO FUMANTE C/ ADESIVO DE NICOTINA 21MG | X |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XI.4 - Procedimentos da Ortopedia | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07012 CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS | |
| 0701237 | CONSULTA ORTOPEDICA COM IMOBILIZACAO PROVISORIA |
| 09 GRUPO 09 - PROCEDIMENTOS TRAUMATO-ORTOPEDICOS | |
| 09021 TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA I - MEMBROS SUPERIORES | |
| 0902102 | TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO TORACO-B |
| 0902101 | TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO AXILO PA |
| 0902110 | TRATAMENTO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO COTOVELO |
| 0902103 | TRATAMENTO DE FRATURA / FRATURA-LUXACAO INTERESSANDO DIAFISE |
| 0902104 | TRATAMENTO DE FRATURA / LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL D |
| 09022 TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA II - MEMBROS INFERIORES | |
| 0902203 | TRATAMENTO DE FRATURA DA DIAFISE TIBIAL ASSOCIADA OU NAO A |
| 0902207 | TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA-LUXACAO, FRATURA DO ANTE-PE E |
| 0902204 | TRATAMENTO DE FRATURA DA METAFISE DISTAL DO FEMUR E PROXIMAL |
| 0902202 | TRATAMENTO DE DISJUNCAO/FRATURA/FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA |
| 09031 TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA I - MEMBR | |
| 0903109 | TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO TORACO-B |
| 0903104 | TRATAMENTO DE FRATURA AO NIVEL DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM AP |
| 0903108 | TRATAMENTO DE FRATURA DO UMEMO COM APARELHO GESSADO AXILO-PA |
| 09035 TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA V - TORAX | |
| 0903501 | TRATAMENTO DE FRATURA DE ESTERNO COM IMOBILIZACAO NAO GESSAD |
| 0903502 | TRATAMENTO EM COSTELAS COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA |
| 09041 REVISAO I - MEMBROS SUPERIORES | |
| 0904108 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE UMEMO TIPO |
| 0904101 | REVISAO COM TROCA DE APARELHOS GESSADOS EM LESAO DE ANTEBRAC |
| 09042 REVISAO II - MEMBROS INFERIORES | |
| 0904206 | REVISAO COM TROCA DE GESSO EM LUXACAO, FRATURA/LUXACAO DO AN |
| XI.5 - Reabilitação | |
| 40 GRUPO 40 - PROCEDIMENTOS ESPECIFICOS PARA REABILITACAO | |
| 40011 ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO | |
| 4001111 | ACOMP NUTRICIONAL EM REABILITACAO |
| 4001106 | ACOMPANHAMENTO DE APRENDIZAGEM EM REABILITACAO |
| 40013 AVALIACAO EM REABILITACAO | |
| 4001303 | AVALIACAO NUTRICIONAL EM REABILITACAO |
| 40014 VISITA DOMICILIAR | |
| 4001401 | VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL EM REABILITACAO |
| 38 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | |
| 38061 CAMP NAC ORTESE E PROTESE E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOCAO | |
| 3806103 | ACOMP/AVAL PAC QUE NECESSITAM OSRTESES/MEIOS AUX LOCOMOCAO |
| XII - P - ACOMPANHAMENTO A PACIENTES | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|---|
| XIII - P - MEDICAMENTOS | |
| 36 GRUPO 36 - MEDICAMENTOS | |
| 36381 ESTATINAS | |
| 3638110 (AC) SINVASTATINA - 80 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638102 (AC) ATORVASTATINA - 20 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638115 (AC) LOVASTATINA - 40 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638114 (AC) LOVASTATINA - 20 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638113 (AC) LOVASTATINA - 10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638111 (AC) FLUVASTATINA - 20 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638109 (AC) SINVASTATINA - 40 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638108 (AC) SINVASTATINA - 20 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638107 (AC) SINVASTATINA - 10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638106 (AC) SINVASTATINA - 5 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638105 (AC) PRAVASTATINA - 40 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638104 (AC) PRAVASTATINA - 20 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638103 (AC) PRAVASTATINA - 10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638101 (AC) ATORVASTATINA - 10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3638112 (AC) FLUVASTATINA - 40 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 36391 ANTI-ASMATICOS | |
| 3639125 (AC) BUDESONIDA 100 MCG -PO INALANTE 200 DOSES | X |
| 3639105 (AC) DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA - 50 MCG ORAL - 200 DOSES | X |
| 3639130 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG BUDESONIDA 200 MCG 60 DOSES | X |
| 3639119 (AC) BUDESONIDA 50 MCG -SUSPENSAO NASAL 200 DOSES | X |
| 3639120 (AC) BUDESONIDA 64 MCG -SUSPENSAO NASAL 120 DOSES | X |
| 3639121 (AC) BUDESONIDA 100 MCG -SUSPENSAO NASAL 200 DOSES | X |
| 3639104 (AC) DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA - 50 MCG NASAL - 200 DOSES | X |
| 3639122 (AC) BUDESONIDA 0,050 MG -AEROSOL NASAL COM 10 ML | X |
| 3639103 (AC) BROMIDRATO DE FENOTEROL- 2MG/ML-AEROSOL 10ML+BOCAL | X |
| 3639124 (AC) BUDESONIDA 0,200 MG -AEROSOL BUCAL COM 5 ML 100 DOSES | X |
| 3639126 (AC) BUDESONIDA 200 MCG -PO INALANTE 100 DOSES | X |
| 3639108 (AC) DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA -200 MCG INALANTE 100 DOSES | X |
| 3639131 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG BUDESONIDA 200 MCG 60 DOSES | X |
| 3639106 (AC) DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA -250 MCG SPRAY- 200 DOSES | X |
| 3639132 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG BUDESONIDA 400 MCG 60 DOSES | X |
| 3639129 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG BUDESONIDA 100 MCG 60 DOSES | X |
| 3639128 (AC) BUDESONIDA 200 MCG -60 CAPSULA PO INALANTE SEM INALADOR | X |
| 3639127 (AC) BUDESONIDA 200 MCG -60 CAPSULA PO INALANTE COM INALADOR | X |
| 3639123 (AC) BUDESONIDA 0,050 MG -AEROSOL BUCAL COM 5 ML 100 DOSES | X |
| 3639114 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 12 MCG -C/ 60 CLAPSULAS C/INALADOR | X |
| 3639109 (AC) DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA -400 MCG INALANTE 100 DOSES | X |
| 3639110 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 6 MCG - PO INALANTE - 60 DOSES | X |
| 3639111 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 12 MCG - PO INALANTE - 60 DOSES | X |
| 3639112 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 12 MCG - AEROSOL -5 ML - 50 JATOS | X |
| 3639118 (AC) BUDESONIDA 32 MCG -SUSPENSAO NASAL 120 DOSES | X |
| 3639113 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 12 MCG -C/ 30 CLAPSULAS C/INALADOR | X |
| 3639107 (AC) DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA -100 MCG INALANTE 100 DOSES | X |
| 3639115 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 12 MCG -C/ 30 CLAPSULAS S/INALADOR | X |
| 3639116 (AC) FUMARATO DE FORMOTEROL - 12 MCG -C/ 60 CLAPSULAS S/INALADOR | X |
| 3639117 (AC) XINAFOATO DE SALMETEROL 50 MCG -PO INALANTE - 60 DOSES | X |
| 3639101 (AC) SULFATO DE SALBUTAMOL -100 MCG-DOSE-AEROSOL 200 DOSES | X |
| 3639102 (AC) BROMIDRATO DE FENOTEROL-0,2MG-DOSE-AEROSOL 200 DOSES 15ML | X |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| ATENÇÃO SECUNDÁRIA | |
| VIII - S - Procedimentos Especializados Diversos | |
| VIII.1 - Paciente | |
| 01 GRUPO 01 - ACOES EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM | |
| 01022 ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE | |
| 0102209 MITSUDA (HANSENIASE) ID | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07012 CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS | |
| 0701203 CONSULTA EM ANGIOLOGIA | |
| 0701209 CONSULTA EM CIRURGIA PLASTICA | |
| 0701211 CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR | |
| 0701221 CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO SEM ESTABEL NEXO CAUSAL | |
| 0701222 CONSULTA EM NEFROLOGIA | |
| 0701224 CONSULTA EM NEUROLOGIA | |
| 0701215 CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA | |
| 0701217 CONSULTA EM GERIATRIA | |
| 0701234 CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA | |
| 0701231 CONSULTA EM REUMATOLOGIA | |
| 0701228 CONSULTA EM PNEUMOLOGIA | |
| 0701227 CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA | |
| 0701204 CONSULTA EM ONCOLOGIA SEM QUIMIOTERAPIA (1a Consulta e de se | |
| 0701239 (AC) CONSULTA EM MEDICINA TRABALHO SEM ESTAB. NEXO CAUSAL EM SRST | |
| 0701238 CONSULTA EM MASTOLOGIA | |
| 0701230 CONSULTA EM PSIQUIATRIA | |
| 0701213 CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA | |
| 0701205 CONSULTA EM CARDIOLOGIA | |
| 0701207 CONSULTA EM CIRURGIA GERAL | |
| 0701226 CONSULTA EM ORTOPIEDIA | |
| 0701232 CONSULTA EM TISIOLOGIA | |
| 0701233 CONSULTA EM UROLOGIA | |
| 0701236 CONSULTA PRE_ANESTESICA | |
| 0701225 CONSULTA EM OFTALMOLOGIA | |
| 07021 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | |
| 0702103 CONSULTA/ATENDIMENTO EM ASSISTENCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA | |
| 07051 PROC.ESPECIALIZ.(MEDICOS E/OU ENFERMAGEM E/OU NIVEL MEDIO) | |
| 0705105 TESTES RAPIDOS PARA TRIAGEM DE INFECCAO PELO HIV | |
| 0705106 TESTES RAPIDOS PARA DA SIFILIS | |
| 10 GRUPO 10 - AÇÕES ESPECIALIZADAS EM ODONTOLOGIA | |
| 10021 PERIODONTIA | |
| 1002103 GENGIVECTOMIA | |
| 1002102 ENXERTO GENGIVAL | |
| 1002105 GENGIVOPLASTIA POR HEMI-ARCADA | |
| 1002101 CIRURGIA PERIODONTAL POR HEMI-ARCADA | |
| 1002108 CURETAGEM SUBGENGIVAL POR INDIVIDUO | |
| 1002106 RASPAGEM CORONO-RADICULAR POR HEMI-ARCADA | |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 10031 ORTODONTIA | |
| 1003108 (AC) TRAT ORTODONTICO MANUT. APARELHO ANOMALIAS CRANIO FACIAIS | |
| 1003107 (AC) TRAT ORTODONTICO ANOMALIAS CRANIO FACIAIS | |
| 1003106 MANUTENCAO/CONSERTO DE APARELHOS ORTODONTICOS | |
| 1003104 COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA | |
| 1003103 COLOCACAO DE APARELHOS REMOVIVEL | |
| 1003102 COLOCACAO DE APARELHO FIXO BILATERAL PARA FECHAMENTO DE DIA | |
| 1003101 COLOCACAO DE MANTENEDOR DE ESPACO | |
| 1003105 COLOCACAO DE PLANO INCLINADO | |
| 10041 TRATAMENTO ENDODONTICO UNI-RADICULAR | |
| 1004104 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE DECIDUO UNI-RADICULAR | |
| 1004105 TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | |
| 1004102 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR | |
| 10042 TRATAMENTO ENDODONTICO BI-RADICULAR | |
| 1004202 TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | |
| 1004201 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR | |
| 10043 TRATAMENTO ENDODONTICO TRI-RADICULAR | |
| 1004301 RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR | |
| 1004302 TRATAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR | |
| 1004303 TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE TRI-RADICULAR | |
| 10051 ODONTOLOGIA CIRURGICA ESPECIALIZADA | |
| 1005105 CORRECAO DE BRIDAS MUSCULARES | |
| 1005106 CORRECAO DE HIPERTROFIA DE REBORDO ALVEOLAR | |
| 1005109 ENXERTO OSSEO | |
| 1005111 EXCISAO DE FENOMENOS DE RETENCAO SALIVAR | |
| 1005112 EXCISAO DE GLANDULA SUBMAXILAR | |
| 1005120 REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPERO-MANDIBU | |
| 1005121 REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL POR ELEMENTO | |
| 1005124 REMOCAO DE DENTE RETIDO (INCLUSO OU IMPACTADO) | |
| 1005126 REMOCAO DO FOCO RESIDUAL | |
| 1005127 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE(FIOS,PINOS, ARCOS E PLACAS A | |
| 1005139 (AC) CIRU DENTE INCLUSO PAC ANOM CRANIO FACIAIS | |
| 1005132 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA EXTRA ORAL | |
| 1005119 RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO TRAUMATIZADO | |
| 1005122 REMOCAO DE CISTO | |
| 1005123 REMOCAO DE CORPO ESTRANHO DA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 1005125 REMOCAO DE TORUS E EXOSTOSES | |
| 1005128 SELAMENTO DE FISTULA CUTANEA ODONTOGENICA | |
| 1005131 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BUCO-NASAL | |
| 1005133 TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA INTRA ORAL | |
| 1005134 TRATAMENTO CLINICO DAS NEVRALGIAS FACIAIS | |
| 1005135 TRATAMENTO DE EMERGENCIA, FRATURA ALVEOLO-DENTARIA REDUCAO C | |
| 1005138 LACADA, TUNELIZACAO | |
| 1005137 APICETOMIA COM OBSTRUCAO RETROGADA | |
| 1005118 RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL | |
| 1005129 SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL | |
| 1005108 CURETAGEM PERIAPICAL | |
| 1005116 MARSUPIALIZACAO DE CISTOS | |
| 1005117 MARSUPIALIZACAO DE LESOES | |
| 1005114 EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR HEMI-ARCO | |
| 1005101 APICETOMIA COM OU SEM OBTURACAO RETROGRADA | |
| 1005102 APROFUNDAMENTO DE VESTIBULO POR HEMI-ARCADA | |
| 1005103 AVEOLOTOMIA POR ARCADA | |
| 1005104 CIRURGIA COM FINALIDADE ORTODONTICA | |
| 1005107 CORRECAO DE TIRFEROSINANE | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 1005110 | EXCISAO DE CALCULO DE GLANDULA SALIVAR |
| 10061 TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL | |
| 1006101 | CONTENCAO (SPLINTAGEM) |
| 1006102 | REDUCAO CRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA |
| 1006103 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA |
| 10071 IMPLANTODONTIA | |
| 1007102 (AC) | IMPLANTE DENTARIO OSTEO INTEGRADO (UMA UNIDADE) |
| 1007103 (AC) | IMPLANTE DENTARIO OSTEO INTEGRADO (DUAS UNIDADES) |
| 1007105 (AC) | IMPLANTE DENTARIO OSTEO INTEGRADO (QUATRO A SEIS UNIDADES) |
| 1007104 (AC) | IMPLANTE DENTARIO OSTEO INTEGRADO (TRES UNIDADES) |
| 10081 PROTESES ODONTOLÓGICAS | |
| 1008101 | COROA PROVISORIA |
| 10082 PROTESES INTRA-ORAI EM RESINA ACRILICA | |
| 1008204 | COROAS PROTETICAS |
| 1008209 | PROTESE PARCIAL TEMPORARIA |
| 1008208 | PLACAS OCLUSAIS |
| 1008207 | PLACAS DE CONTENCAO |
| 1008205 | GOTEIRAS DENTAIS |
| 1008203 | COROAS DE POLICARBOXILATO (DENTE DECIDUO) |
| 1008206 | GUIA SAGITAL |
| 10083 PROTESES INTRA-ORAI CROMO-COBALTO | |
| 1008304 | PROTESES PARCIAIS REMOVIVEIS MAXILAR |
| 1008303 | PROTESES PARCIAIS REMOVIVEIS MANDIBULAR |
| 1008301 | PROTESE COMPLEMENTAR DAS RADIOTERAPIAS |
| 10084 PROTESES INTRA-ORAI METALICAS, METALOPLASTICA OU METALOCERA | |
| 1008407 | PROTESE ADESIVA METALOCERAMICA POR ELEMENTO |
| 1008410 (AC) | TRAT PROTETICO ANOMALIAS CRANIO FACIAIS (PROTESE FIXA) |
| 1008409 (AC) | TRAT PROTETICO ANOMALIAS CRANIO FACIAIS (PROTESE REMOV) |
| 1008408 | PROTESE ADESIVA METALOPLASTICA POR ELEMENTO |
| 1008405 | NUCLEOS METALICOS P/ RECONST. PARCIAL COROA DENTARIA |
| 1008404 | INCRUSTACAO METALICA FUNDIDA |
| 1008403 | COROAS DENTARIAS ISOLADAS |
| 1008402 | COROAS COM ENCAIXES . |
| 1008401 | COROA DE ACO |
| 1008406 | PROTESE - PARCIAIS FIXAS - POR ELEMENTO |
| 10102 ODONTORRADIOLOGIA II | |
| 1010201 | RADIOGRAFIA DE ARCADA DENTARIA |
| 1010202 | TELERRADIOGRAFIA, COM TRACADOS E SEM TRACADOS |
| VIII.2 - Assistência Domiciliar | |
| VIII.3 - Urgência / Emergência | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07011 ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS | |
| 0701104 | ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO EM URGENCIA/EMERGENCIA |
| IX - S - Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | |
| IX.1 - Cirurgias Ambulatorial (Viva Vida) | |
| 0803110 | INCISAO E DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLINE OU SKENE |
| 0803109 | HIMENOTOMIA |
| 0803108 | EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO NA VAGINA |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 08042 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II | |
| 0804202 ESVAZIAMENTO PERCUTANEO DE CISTO MAMARIO | |
| 0804205 EXTIRPACAO DE TUMOR OU ADENOMA | |
| IX.2 - Oftalmologia | |
| 08141 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL I | |
| 0814104 CERATECTOMIA SUPERFICIAL | |
| 0814111 INJECAO RETROBULBAR OU PERIBULBAR | |
| 0814115 TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL | |
| 0814114 SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS | |
| 0814113 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | |
| 0814112 OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL | |
| 0814109 EPILACAO DE CILIOS | |
| 0814108 DRENAGEM DE ABSCESSO PALPEBRAL | |
| 0814107 DRENAGEM DE ABSCESSO LACRIMAL | |
| 0814106 DENERVACAO QUIMICA | |
| 0814103 CAUTERIZACAO DE CORNEA | |
| 0814102 CANALICULOTOMIA | |
| 0814110 EXERESE DE CALAZIO | |
| 08142 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL II | |
| 0814205 SUTURA DE PALPEBRA | |
| 08145 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL V | |
| 0814511 RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA | |
| 0814507 FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | |
| 0814508 IRIDECTOMIA CIRURGICA | |
| 08146 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL VI | |
| 0814610 (AC) TRANSPLANTE DE CORNEA | |
| 08148 CIRURGIA EM APARELHO VISUAL VIII | |
| 0814801 (AC) TRANSPLANTE DE CORNEA EM CIRURGIAS COMBINADAS | |
| 0814802 (AC) TRANSPLANTE DE CORNEA EM REOPERACAO | |
| IX.3 - Cirurgias Ambulatoriais Diversas | |
| 08011 PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I | |
| 0801113 EXCISAO EM CUNHA DO LABIO | |
| 0801126 REMOCAO DE CALCULO SALIVAR | |
| 0801125 LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL | |
| 0801128 RETIRADA DE LESAO POR SHAVING | |
| 0801129 TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | |
| 0801109 EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA | |
| 0801118 FULGURACAO/CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESOES CUTANEAS | |
| 0806301 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA- MUSCULAR | |
| 0801114 EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | |
| 0802111 REDUCAO MANUAL DE PROCIDENCIA DE RETO | |
| 0802207 EXERESE DE TROMBOSE HEMORROIDARIA | |
| 0802113 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO RETO | |
| 08012 PROCED. CIRURGIA PELE, TEC. SUBCUTANEO E MUCOSA II | |
| 0801208 SUTURA DE FERIMENTOS EXTENSOS, COM OU SEM DEBRIDAMENTO | |
| 0801202 CURATIVO COM DEBRIDAMENTO EM PE DIABETICO | |
| 08021 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL I | |
| 0802106 ELETROCAUTERIZACAO DE LESAO ANAL TRANSPARITAL | |
| 0802108 TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE HEMORROIDAS (SESSAO) | |
| 0802103 DILATAcao DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|---|
| 08101 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX | |
| 0810104 | PUNCAO TRAQUEAL COM ASPIRACAO |
| 0810102 | DRENAGEM PLEURAL |
| 0810103 | DRENAGEM DE PNEUMOTORAX |
| 0810105 | TORACOCENTESE |
| 0810106 | COLETA DE LAVADO BRONQUICO |
| 08111 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - CORDAO ESPE | |
| 0811103 | DRENAGEM DO DEFERENTE |
| 0811104 | EXERESE DE CISTO DE CORDAO ESPERMATICO |
| 0811105 | EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO |
| 0811106 | EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE |
| 0811509 | URETOSTOMIA |
| 0811511 | MEATOTOMIA SIMPLES |
| 0811516 | URETOTOMIA PARA RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO |
| 0811515 | URETOTOMIA INTERNA |
| 08113 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - BEXIGA | |
| 0811304 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE POLIPO VESICAL |
| 0811302 | CISTOSTOMIA SUPRA PUBICA |
| 0811303 | RESSECCAO ENDOSCOPICA DE COLO VESICAL |
| 0811305 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-CUTANEA |
| 0811306 | TRATAMENTO CIRURGICO DA INCONTINENCIA URINARIA |
| 0811307 | VESICOSTOMIA |
| 08114 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - TESTICULO | |
| 0811402 | CORRECAO CIRURGICA DE TORCAO NO TESTICULO |
| 0811403 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL |
| 08115 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - URETER/URE | |
| 0811510 | MEATOTOMIA ENDOSCOPICA |
| 08117 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - BOLSA ESCRO | |
| 0811701 | CORRECAO CIRURGICA DE HIDROCELE (UNILATERAL) |
| 08118 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - RIM | |
| 0811802 | NEFROTOMIA POR PUNCAO |
| 08119 OUTROS PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO | |
| 0811908 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO PERI-URETRAL |
| 0811909 | INCISAO E DRENAGEM DE FLEIMAO URINOSO |
| 0811905 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE EPIDIDIMO |
| 0811910 | PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE |
| 0811911 | PUNCAO OU ASPIRACAO VESICAL |
| 0811912 | INCISAO DE PREPUCIO |
| 0811903 | CORRECAO DE PARAFIMOSE |
| 0811906 | ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS DO PENIS |
| 0811904 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE BOLSA ESCROTAL |
| 0811907 | EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL |
| 08131 PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS VIAS AEREAS SUPERIORES I | |
| 0813106 | DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO |
| 0813107 | DRENAGEM DE ABSCESSO OU HEMATOMA (DO SEPTO NASAL) |
| 0813108 | INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR |
| 0813109 | PUNCAO TRANSMETICA PARA SEIOMAXILAR (UNILATERAL) |
| 0813110 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE |
| 0813111 | TAMPONAMENTO ANTERIOR(EPISTAXE) |
| 0813112 | TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 08132 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIAS EM VIAS AEREAS SUPERIORES II | |
| 0813209 RETIRADA CORPO ESTRANHO FARINGE SOB ANESTESIA GERAL | |
| 0813210 RETIRADA CORPO ESTRANHO NARIZ SOB ANESTESIA GERAL | |
| 0813208 RESSECCAO DE TUMOR BENIGNO DO FARINGE | |
| 0813207 RESSECCAO DE SINEQUIAS | |
| 0813206 EXERESE DE TUMOR BENIGNO INTRA-NASAL | |
| 0813205 EXERESE DE CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR | |
| 0813204 CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL OU ORO-SINUSAL | |
| 0813203 ANTROSTOMIA MAXILAR INTRA-NASAL | |
| 0813211 TURBINECTOMIA | |
| IX.4 - Articulação e Osso | |
| 08051 PROCEDIMENTO/CIRURGIA I | |
| 0805102 INJECoes INTRA-ARTICULARES | |
| 0805105 TRACAO CUTANEA | |
| 0805104 PUNCOES DIAGNOSTICAS OU DE ESVAZIAMENTO | |
| 08053 PROCEDIMENTO/CIRURGIA III -COTOVELO | |
| 0805303 RESSECCAO DE BOLSA SINOVIAl DE COTOVELO | |
| 0805305 ARTROCENTESE ESCAPULO UMERAL | |
| 0805301 ARTROTOMIA DE COTOVELO | |
| 0805304 ARTROCENTESE DO COTOVELO | |
| 0805302 CAPSULOTOMIA DE COTOVELO | |
| 08054 PROCEDIMENTO/CIRURGIA IV - ANTEBRACO | |
| 0805401 RESSECCAO DE APOFISE ESTILOIDE DE RADIO | |
| 08058 PROCEDIMENTO/CIRURGIA VIII - JOELHO | |
| 0805803 TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTO DE BAKER | |
| 08059 PROCEDIMENTO/CIRURGIA IX - TORNOZELO | |
| 0805901 ARTROTOMIA DE TORNOZELO | |
| 0805902 ARTROCENTESE DO TORNOZELO | |
| 08062 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XI - MUSCULOS E TENDOES | |
| 0806213 TENOTOMIA | |
| 0806203 BURSECTOMIA | |
| 08063 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XII - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ORT | |
| 0806304 RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE (FIO DE KIRSCHNER, HASTE, PA | |
| 08064 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIII - REVISAO DE COTO AMPUTADO | |
| 0806405 REVISAO DE COTO AMPUTADO (PUNHO OU DEDOS) | |
| 0806406 REVISAO DE COTO AMPUTADO (TORNOZELO) | |
| 0806404 REVISAO DE COTO AMPUTADO (PERNA) | |
| 0806403 REVISAO DE COTO AMPUTADO (COXA) | |
| 0806402 REVISAO DE COTO AMPUTADO (ANTEBRACO) | |
| 0806401 REVISAO DE COTO AMPUTADO (BRACO) | |
| 0806407 REVISAO DE COTO AMPUTADO OSSOS DO PE | |
| 0805804 ARTROCENTESE DO JOELHO | |
| 0805801 MANIPULACAO PARA CORRECAO DE CONTRATURA EM FLEXAO DE JOELHO | |
| 0805802 RESSECCAO CIRURGICA DE BOLSA PRE-ROTULIANA | |
| 08065 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIV - OUTROS PROCEDIMENTOS DO SISTEM | |
| 0806505 TRACAO TRANS-ESQUELETICA - POR MEMBRO | |
| 0806506 TRATAMENTO CONSERVADOR DE OSTEOMIELITE | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| IX.5 - Aparelho Circulatorio | |
| 08071 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO I | |
| 0807102 | DISSECCAO DE VEIA OU ARTERIA |
| 0807101 | CATETERISMO DE VEIA CENTRAL POR PUNCAO |
| 08072 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO II | |
| 0807204 | DEBRIDAMENTO DE ULCERA OU NECROSE |
| IX.6 - Aparelho Auditivo | |
| X - S - Exames Diagnósticos | |
| X.1 - Ultrassonografia | |
| 14 GRUPO 14 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS | |
| GINECO OBSTETRÍCIA | |
| 14011 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO I | |
| 1401101 | ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) |
| 1401911 | ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA: COM DOPPLER COLORIDO |
| 14012 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO II | |
| 1401202 | ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL |
| 1401402 | ECOGRAFIA DE MAMAS - BILATERAL |
| 1401906 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER FLUXO OBSTETRICO |
| (CARDIO, URO E OUTROS) | |
| 14014 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO IV | |
| 1401401 | ECOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL |
| 1401403 | ECOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) |
| 1401404 | ECOGRAFIA DE TIREOIDE |
| 1401405 | ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO (RINS , BEXIGA) |
| 14016 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO VI | |
| 14018 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO VIII | |
| 1401801 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUP. RETROPERITONIO, RI |
| 14019 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO IX | |
| 1401901 | ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO |
| 1401912 | ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATA (VIA TRANSRETAL) |
| 1401910 | ULTRA-SONOGRAFIA HIPOCONDRIO DIREITO (FIGADO, VESICULA, VI |
| 1401913 | ULTRA-SONOGRAFIA TORAX (EXTRACARDIACO) |
| 1401908 | ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER PULSADO CON |
| 1401907 | ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER PULSADO CONTI |
| 1401905 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE UM VASO |
| 1401902 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE DOIS VASOS |
| 1401904 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS) |
| 1401909 | ULTRA-SONOGRAFIA ESTUDO DE 3 OU MAIS VASOS COM DOPPLER PULS |
| 1401903 | ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISO |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| X.2 - Patologia Clínica | |
| 11 GRUPO 11 - PATOLOGIA CLINICA | |
| 11011 BIOQUIMICA I | |
| 1101122 KUNKEL (SULFATO DE ZINCO) REACAO DE | |
| 1101131 RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) | |
| 1101135 TIMOL (TURVACAO E FLOCULACAO) REACAO DO | |
| 1101141 ACETONA | |
| 1101118 FRUTOSE | |
| 1101142 NITROGENIO ALFA AMINICO | |
| 1101116 FOSFOLIPIDIOS | |
| 1101139 UROBILINOGENIO | |
| 1101113 COLESTEROL/ESTERIFICADO | |
| 1101101 ACIDO ASCORBICO | |
| 1101102 ACIDO CITRICO | |
| 1101104 ACIDOS GRAXOS ESTERIFICADOS | |
| 1101105 ACIDOS GRAXOS NAO ESTERIFICADOS | |
| 1101107 BETA-GLICURONIDASE | |
| 1101121 HANGER (CEFALINA-COLESTEROL) REACAO DE | |
| 11012 BIOQUIMICA II | |
| 1101215 FORMALDEIDO | |
| 1101202 ACIDO 2-3 DIFOSFOGLICERICO | |
| 1101204 CISTINA | |
| 1101201 5 NUCLEOTIDASE | |
| 1101212 COLINESTERASE | |
| 1101211 CLORO HEMATICO | |
| 1101210 CLEARANCE OSMOLAR | |
| 1101208 CLEARANCE DE FOSFATO | |
| 1101203 CAROTENO | |
| 1101206 CLEARANCE DE AGUA LIVRE | |
| 1101209 CLEARANCE DE UREIA | |
| 11012 BIOQUIMICA II | |
| 1101218 ISOMERASE FOSFOHEXOSE | |
| 1101219 LEUCINO AMINOPEPTIDASE | |
| 1101220 NITROGENIO AMONIAICAL | |
| 1101221 NITROGENIO TOTAL | |
| 1101222 PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) | |
| 1101223 SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA | |
| 1101225 FOSFATASE ACIDA-FRACAO PROSTATICA | |
| 11013 BIOQUIMICA III | |
| 1101315 DESIDROGENASE LATICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 11014 BIOQUIMICA IV | |
| 1101407 DESIDROGENASE ISOCITRICA | |
| 1101413 HAPTOGLOBINA | |
| 1101412 GALACTOSE (ENZIMATICA) | |
| 1101422 HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE | |
| 1101408 ELETROFORESE DE GLICO PROTEINAS | |
| 1101406 DESIDROGENASE GLUTAMICA | |
| 1101405 DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | |
| 1101404 CERULOPLASMINA | |
| 1101403 ALFA 2 MACROGLOBULINA | |
| 1101402 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA | |
| 1101401 ALFA 1 ANTITRIPSINA | |
| 1101420 FENOLSULFONAFTALEINA | |
| 1101416 PROVA DA D. XILOSE | |
| 1101415 HIDROXIPROLINA | |
| 11014 BIOQUIMICA IV | |
| 1101410 ELETROFORESE DE PROTEINAS | |
| 1101409 ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | |
| 1101419 CURVA GLICEMICA POR INDUCAO COM CORTISONA - 4 DOSAGENS | |
| 11015 BIOQUIMICA V | |
| 1101503 CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS INDUCAO POR CORTISONA | |
| 1101504 CURVA GLICEMICA - 2 DOSAGENS-ORAL | |
| 1101505 CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS-ORAL | |
| 1101506 FERRITINA | |
| 1101509 TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS | |
| 11016 BIOQUIMICA VI - CONTROLE DE DROGAS | |
| 1101610 DIGOXINA | |
| 1101609 DIGITOXINA | |
| 1101615 LITIO SERICO | |
| 1101621 BARBITURATOS | |
| 11031 COPROLOGIA I | |
| 1103116 PESQUISA DE MUCINA | |
| 1103113 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | |
| 1103114 PROVA DE TRIPSINA | |
| 1103104 GORDURA FECAL (SUDAM III) - PESQUISA | |
| 1103103 ESTERCOBILINOGENIO FECAL - DOSAGEM | |
| 1103102 EOSINOFILOS - PESQUISA | |
| 1103101 ENZIMAS PROTEOLITICAS - INVESTIGACAO DE | |
| 1104117 RETICULOCITOS - CONTAGEM | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|-----------------------------|---|
| 11032 COPROLOGIA II | |
| 1103209 | PESQUISA SCHISTOSOMA-OVOS-EM FRAGMENTO DE MUCOSA - SEM COLE |
| 1103206 | NITROGENIO FECAL, DOSAGEM |
| 1103205 | GORDURA FECAL, DOSAGEM DE |
| 1103204 | AMONIACO, DOSAGEM |
| 1103203 | ACIDOS ORGANICOS, DOSAGEM |
| 1103202 | DIGESTIBILIDADE - PROVA DE |
| 1103201 | CARACTERES GERAIS DE ACIDEZ |
| 1104119 | SULFO-HEMOGLOBINA - DETERMINACAO |
| 1104104 | HAM, TESTE DE (HEMOLISE ACIDA) |
| 1104105 | HEINZ - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE |
| 1104128 | TESTE DE SIA PARA MACROGLOBINAS |
| 1104131 | TESTE DE GELIFICACAO PELO ETANOL |
| 1104116 | RESISTENCIA GLOBULAR - CURVA |
| 1104107 | HEMACIAS FETAIS - PESQUISA |
| 1104110 | HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM POR DESNATURACAO ALCALINA |
| 1104122 | TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA |
| 1104111 | HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS) NO SANGUE E URINA - PESQUISA |
| 1104124 | HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37 oC |
| 1104125 | TEMPO DE RECALCIFICACAO DO PLASMA |
| 1104130 | TESTE DE GELIFICACAO DA PROTAMINA |
| 11042 HEMATOLOGIA II | |
| 1104209 | TEMPO DE REPTILASE |
| 1104203 | ENZIMAS ERITROCITARIAS - RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE |
| 1104211 | TEMPO DE TROMBINA |
| 1104212 | TESTE DE NEUTRALIZACAO DA HEPARINA - PROTAMINA |
| 1104205 | FIBRINOGENIO - DOSAGEM |
| 11044 HEMATOLOGIA IV | |
| 1104401 | CITOQUIMICA |
| 11052 HORMONIO II | |
| 1105206 | PROVA PARA INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS |
| 1105207 | SEROTONINA - (ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO) |
| 1105202 | FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO - FSH |
| 11053 HORMONIO III | |
| 1105311 | TESTE APL-SEYDIG |
| 1105307 | HORMONIO DE CRESCIMENTO- HGH |
| 1105306 | GASTRINA |
| 1105305 | ESTRONA |
| 1105304 | ESTRADIOL |
| 1105303 | TESTE DE VASOPRESSINA |
| 1105301 | ACIDO VANIL MANDELICO |
| 1105308 | TSH - HORMONIO ESTIMULANTE TIREOIDE |
| 1105302 | AMP CICLICO |
| 1105309 | PROLACTINA |
| 1105310 | TIROXINA LIVRE |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 11054 HORMONIO IV | |
| 1105401 ALDOSTERONA | |
| 1105411 TESTOSTERONA TOTAL | |
| 1105412 HORMONIO CORIONICO SOMATOTOFICO | |
| 1105413 ESTROGENOS TOTAIS E FRACOES | |
| 11055 HORMONIO V | |
| 1105504 PARATORMONIO - DOSAGEM | |
| 1105509 TIREOGLOBULINA | |
| 11056 HORMONIO VI (POR DOSAGEM) | |
| 1105603 CURVA GLICEMICA E INSULINICA (6D) | |
| 1105601 ADRENOCORTICOTROFICO, HORMONIO - ACTH | |
| 1105602 CALCITONINA | |
| 1105604 PROVA DO LH-HR : DOS. FSH (6D); DOS. LH (6D) | |
| 1105605 PROVA TRH : DOS. PROLACTINA (4D); DOS. DO TSH (4 D) | |
| 1105606 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON DOS. DO HGH (4 D); AP | |
| 1105607 TESTE DE ESTIMULO PELA CLORPROMAZINA DOSAGEM PROLACTINA (6D) | |
| 11061 IMUNOLOGIA I | |
| 1106154 SCHISTOSOMOSE, RFC | |
| 1106142 LISTERIA IFD | |
| 1106136 HISTOPLASMOSE , RFC | |
| 1106143 LISTERIOSE , REACAO DE AGLUTINACAO POR ANTIGENO | |
| 1106145 MANTOUX (ID) | |
| 1106144 MALARIA , IFI | |
| 1106168 SCHISTOSOMOSE (IFI) | |
| 11061 IMUNOLOGIA I | |
| 1106167 SCHISTOSOMOSE (ID) | |
| 1106160 WALER-ROSE | |
| 1106166 HISTOPLASMOSE (IFI) - IGM | |
| 1106140 LEISCHMANIOSE , IFI | |
| 1106165 HISTOPLASMOSE (IFD) OU (IFI) | |
| 1106163 BRUCELOSE (HA) | |
| 1106162 WIDAL (FEBRE TIFOIDE) | |
| 1106156 TOXOPLASMOSE , HA | |
| 1106161 WEINBERG (CISTICERCOSE) , REACAO DE | |
| 1106152 RICKETTSIA , REACAO DE AGLUTINACAO | |
| 1106107 BRUCELOSE SORO AGLUTINACAO (INCLUI ANTICORPOS BLOQUEADORES) | |
| 1106101 AMEBIASE , HA | |
| 1106139 ITO (CANCRO MOLE) , ID | |
| 1106104 BLASTOMICOSE, ID | |
| 1106138 INIBIDOR DE C1 - ESTERASE | |
| 1106129 FTA-ABS, PARA SIFILIS - IGG | |
| 1106130 FTA-ABS, PARA SIFILIS, IGM | |
| 1106105 BLASTOMICOSE, RFC | |
| 1106102 ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINACAO | |
| 1106132 HEMOPHILLUS PERTUSSIS IFD | |
| 1106128 FREI (LINFOGRANULOMA VENEREO) , ID | |
| 1106108 CANDIDIASE, ID | |
| 1106133 HERPES VIRUS , IFD | |
| 1106134 HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA , TESTE (CADA) | |
| 1106135 HISTOPLASMOSE , AGLUTINACAO PELO LATEX | |
| 1106137 HISTOPLASMOSE, ID | |
| 1106110 CHAGAS , RFC | |
| 1106141 LEPTOSPIROSE, REACAO AGLUTINACAO | |
| 1106106 BRUCELOSE, ID | |
| 11062 IMUNOLOGIA II | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|-----------------------------|---|
| 1106229 | CRIOPTOCOCOSE, IFI |
| 1106230 | IGA , IDR |
| 1106231 | IgE POR ALEGENO ESPECIFICO |
| 1106232 | IgE POR GRUPO ESPECIFICO |
| 1106233 | IgE TOTAL |
| 1106235 | IGM , IDR |
| 1106236 | LEISCHMANIOSE , REACAO SOROLOGICA |
| 1106238 | PPLO , IGM IFI |
| 1106212 | ANTICORPOS ANTI-MITOCONDRIA , IFI |
| 1106228 | CRIOPTOCOCOSE, AGLUTINACAO PELO LATEX |
| 1106237 | PPLO , IGG IFI |
| 1106213 | ANTICORPOS ANTI-MUSCULO LISO (IFI) |
| 1106201 | ADENOVIRUS , RFC |
| 1106202 | AMEBIASE , RFC, IFI |
| 1106203 | ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE, NEUTRALIZACAO QUANTITATIVA |
| 1106204 | ANTI-ESCLERODERMA (SCL 70) |
| 1106205 | ANTICORPOS ANTI-CORTEX SUPRARENAL , IFI |
| 1106206 | ANTICORPOS (NATURAIS) PESQUISA |
| 1106207 | ANTICORPOS ANTI-DNA , HA |
| 1106208 | ANTICORPOS ANTI-DNA , IFI |
| 1106209 | ANTICORPOS ANTI-FIGADO , IFI |
| 1106210 | ANTICORPOS ANTI-GLOMERULO- IFI |
| 1106211 | ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS- IFI |
| 1106218 | ANTI GLIADINA (GLUTEN) IGG E IGA- (CADA- EIE) |
| 1106226 | COMPLEMENTO C3 , IDR |
| 1106225 | COMPLEMENTO (CH50) , DOSAGEM |
| 1106223 | CISTICERCOSE EIE |
| 1106221 | CHAGAS , EIE |
| 1106219 | ASPERGILUS , RFC |
| 1106227 | COMPLEMENTO C4 , IDR |
| 1106217 | ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DE EPSTEIN-BARR , IFI |
| 1106216 | ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAL (TIREOIDEANO) - IFI |
| 1106215 | ANTICORPOS ANTI-NUCLERARES PARIETAIS , IFI |
| 1106220 | CANDIDIASE , RFC |
| 1106240 | RUBEOLA , ANTICORPOS IGG |
| 1106224 | CITOMEGALOVIRUS , EIE |
| 11063 IMUNOLOGIA III | |
| 1106338 | VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO , PESQUISA DIRETA - |
| 1106309 | ANTICORPOS ANTI-DMP |
| 1106330 | HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM |
| 1106331 | HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS , IGM |
| 1106332 | HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG |
| 1106333 | HTLV - I - EIE |
| 1106334 | HTLV - II - EIE |
| 1106343 | PESQUISA DE ARBOVIRUS-IFI (dengue e febre amarela) |
| 1106341 | ANTIGENO AUSTRALIA |
| 1106342 | ID PARA FUNCAO DE LINFOCITO B (SHIK) |
| 1106316 | ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) - EIE |
| 1106344 | SOROLOGIA POR ELISA PARA ARBOVIRUS (dengue e febre amarela) |
| 1106302 | ANTI-CARDIOLIPINA, IGM - EIE |
| 1106301 | ANTI-CARDIOLIPINA IGG - EIE |
| 1106313 | ANTICORPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO |
| 1106345 | ANTI-HDV - anticorpos contra o virus da hepatite D |
| 1106311 | ANTICORPOS ANTI-ENA (HA) |
| 1106314 | ANTICORPOS ANTI-SM |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|-----------------------------------|---|
| 1106315 | ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) - EIE |
| 1106317 | ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DELTA DA HEPATITE |
| 1106319 | ANTICORPOS NATURAIS (TITULAGEM) |
| 1106312 | ANTICORPOS ANTI-INSULINA |
| 1106320 | ANTICORPOS RNP |
| 1106322 | CLAMIDIA IGG - IFI |
| 1106323 | CLAMIDIA IGM - IFI |
| 1106329 | HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG |
| 1106328 | HELICOBACTER PYLORI -EIE |
| 1106321 | CLAMIDIA (EIE) |
| 1106306 | ANTI HBe - ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO "e" DA HEPATITE B |
| 11064 IMUNOLOGIA IV | |
| 1106402 | ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA, EIE |
| 1106404 | IMUNOFLOURESCENCIA PARA HIV (IFI) |
| 11073 IMUNOLOGIA XII | |
| 1107303 (AC) | HIV- QUANTIFICACAO DE ACIDO NUCLEICO - CARGA VIRAL |
| 1107301 | ANTICORPOS ANTI HIV (WESTERN BLOT) |
| 1107302 | HIV- DETECAO POR TECNOLOGIA DE ACIDO NUCLEICO (TESTE QUALIT |
| 1107304 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 |
| 11081 LIQUIDO AMNIOTICO I | |
| 1108101 | CLEMENTS , TESTE DE |
| 1108102 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS |
| 1108103 | CREATININA - DOSAGEM - LIQUIDO AMNIOTICO |
| 11082 LIQUIDO AMNIOTICO II | |
| 1108201 | FOSFOLIPIDIOS (RELACAO LECITINA/ESFINGOMIELINA) |
| 1108202 | ESPECTROFOTOMETRIA (LIQUIDO AMNIOTICO) |
| 11101 LIQUOR I | |
| 1110107 | TAKATA-ARA , REACAO DE |
| 1110112 | REACAO DE VDRL (LIQUOR) |
| 1110110 | CARACTERES FISICOS (LIQUOR) |
| 1110102 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS (LIQUOR) |
| 1110106 | FUNGOS, EXAME DIRETO (LIQUOR) |
| 1110105 | PANDY , REACAO DE |
| 1110104 | NONNE-APPELT, REACAO DE |
| 1110103 | LATEX (H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N.MENINGIT. A, B E C) |
| 1110101 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS (LIQUOR) |
| 1110111 | REACAO DE WEICHBRODT (LIQUOR) |
| 11111 MICROBIOLOGIA I | |
| 1111119 | BACILO DUCREY (PESQUISA) |
| 1111109 | PHYTIRIUS PUBIS, PESQUISA |
| 1111110 | TREPONEMA (PALLIDUM), PESQUISA |
| 1111111 | TRICHOMONAS sp, PESQUISA |
| 1111113 | ESCABIOSE (PESQUISA) |
| 1111107 | LEPTOSPIRA PESQUISA |
| 1111101 | BACILO DIFTERICO, PESQUISA |
| 1111117 | SECRECAO URETRAL (BACTERIOSCOPIA) |
| 1111118 | SECRECAO URETRAL (EXAME A FRESCO) |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 11112 MICROBIOLOGIA II | |
| 1111214 MICOPLASMA , CULTURA | |
| 1111213 HERPESVIRUS, CULTURA | |
| 1111211 HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA | |
| 1111208 CULTURA DE LEITE MATERNO POS PASTEURIZACAO | |
| 1111218 VACINA AUTOGENA | |
| 1111216 PROTOZOARIOS , CULTURA | |
| 1111209 CULTURAS AUTOMATIZADAS | |
| 1111204 CULTURA DE FEZES PARA CAMPYLOBACTER SP | |
| 1111202 CLAMIDIA , CULTURA | |
| 1111215 PNEMOCYSTI CARINI , PEQUISA | |
| 1111212 HERPESVIRUS , CITOLOGIA | |
| 11113 MICROBIOLOGIA III | |
| 1111308 ROTAVIRUS (FEZES) , PESQUISA | |
| 1111302 ANTIBIOGRAMA PARA BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTES (DROGAS D | |
| 1111303 BACTERIAS ANAEROBICAS , CULTURA | |
| 1111304 CLAMIDIA, CITOLOGIA | |
| 1111307 INOCULACAO EM COBAIA | |
| 1111305 HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS - POR AMOSTRA | |
| 1111306 HEMOCULTURA(INCLUI ANTIBIOGRAMA QUANDO NECESSARIO) - POR AM | |
| 11141 URINA I | |
| 1114124 PROTEINA DE BENCE JONES, PESQUISA | |
| 1114129 SEDIMENTO CORADO | |
| 1114117 HISTIDINA , PESQUISA (URINA) | |
| 1114119 LACTOSURIA , PESQUISA | |
| 1114120 LIPOIDES , PESQUISA (URINA) | |
| 1114121 MELANINA , PESQUISA (URINA) | |
| 1114123 PORFOBILINOGENIO - PESQUISA (URINA) | |
| 1114116 GALACTOSURIA , PESQUISA | |
| 1114126 PROVA DA DILUICAO (URINA) | |
| 1114127 PROVA DA SOBRECARGA DE AGUA (URINA) | |
| 1114128 PROVA DE CONCENTRACAO (URINA) | |
| 1114130 TIROSINOSE , PESQUISA (URINA) | |
| 1114122 MERCURIO, PESQUISA (URINA) | |
| 1114106 ACIDO METIL HIPURICO - PESQUISA (URINA) | |
| 1114101 ACIDEZ TITULAVEL | |
| 1114102 ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO - PESQUISA (URINA) | |
| 1114103 ACIDO FENIL PIRUVICO, PESQUISA (URINA) | |
| 1114118 HOMOCISTINA, PESQUISA (URINA) | |
| 1114105 ACIDO HOMOGENTISICO, PESQUISA (URINA) | |
| 1114115 FRUTOSURIA , PESQUISA | |
| 1114107 ADDIS , CONTAGEM | |
| 1114108 ALCAPTONURIA , PESQUISA | |
| 1114109 BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA , PESQUISA | |
| 1114110 CHUMBO - PESQUISA (URINA) | |
| 1114111 CISTINURIA , PESQUISA | |
| 1114112 COPROPORFIRINA URINARIA, PESQUISA | |
| 1114113 FENILCETONURIA, PESQUISA | |
| 1114114 FENOL, PESQUISA (URINA) | |
| 1114104 ACIDO HIPURICO - PESQUISA (URINA) | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 11142 URINA II | |
| 1114206 | CALCULOS URINARIOS , EXAME QUALITATIVO |
| 1114201 | ACIDO FENILPIRUVICO, DOSAGEM |
| 1114202 | ACIDO HOMOGENTISICO, DOSAGEM |
| 1114203 | AMINOACIDOS TOTAIS , PESQUISA |
| 1114204 | BARBITURATOS , PESQUISA |
| 1114207 | CELULAS COM INCLUSAO CITOMEGALICA , PESQUISA |
| 1114208 | COPROPORFIRINA III, DOSAGEM |
| 1114211 | MELITURIA, PESQUISA |
| 1114212 | MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA |
| 1114213 | OSMOLALIDADE , DETERMINACAO |
| 1114215 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (INCLUI AMINOACIDOS, |
| 1114205 | CADEIAS LEVES: KAPA E LAMBDA, PESQUISA |
| 11143 URINA III | |
| 1114302 | CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS |
| 1114303 | ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS COM CONCENTRACAO |
| 1114301 | CROMATOGRAFIA DE ACUCARES (MELITURIA) |
| 11161 NIVEL ORGANIZACAO 1116100 | |
| 1116101 | FUNGOS, EXAME DIRETO |
| 11991 MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - I | |
| 1199118 | PROGESTERONA |
| 1199117 | HORMONIO LUTEINIZANTE |
| 1199116 | INSULINA |
| 1199127 | VITAMINA B12 |
| 1199119 | PROLACTINA |
| 1199111 | ESTRADIOL |
| 1199126 | T3 RETENCAO |
| 1199125 | TRIODOTIRONINA (T3) |
| 1199124 | TIROXINA (T4) |
| 1199123 | HORMONIO TIREOESTIMULANTE |
| 1199122 | TESTOSTERONA TOTAL |
| 1199121 | TESTOSTERONA LIVRE |
| 1199120 | SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA |
| 1199114 | HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO |
| 1199112 | ESTRIOL |
| 1199115 | INDICE DE TIROXINA LIVRE |
| 1199103 | ANTIGENO AUSTRALIA |
| 1199113 | ESTRONA |
| 1199108 | DIAGNOSTICO PRECOCE DA GRAVIDEZ |
| 1199105 | HORMONIO DO CRESCIMENTO |
| 1199106 | DEHIDROEPIANDROSTERONA |
| 1199104 | CORTISOL |
| 1199102 | ANDROSTENEDIONA |
| 1199101 | ALDOSTERONA |
| 11992 MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - II | |
| 1199204 | CALCITONINA |
| 1199208 | HORMONIO LACTOGENIO PLACENTARIO |
| 1199203 | ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO |
| 1199205 | FERRITINA |
| 1199206 | GASTRINA |
| 1199207 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA |
| 1199201 | HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO |
| 1199210 | PEPTIDEO C |
| 1199211 | 17-ALFA-HIDROPROGESTERONA |
| 1199212 | RFNINA |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 1199215 TIREOGLOBULINA | |
| 1199213 T3 REVERSO | |
| 1199202 ALFA FETOPROTEINA | |
| 1199214 SOMATOMEDINAC | |
| 1199209 HORMONIO MELANOCITO ESTIMULANTE | |
| 11993 MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - III | |
| 1199301 CURVA GLICEMICA E INSULINICA (6 D) | |
| X.3 - Diagnose | |
| 17 GRUPO 17 - DIAGNOSE | |
| 17011 ALERGOLOGIA | |
| 1701104 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | |
| 1701105 TESTES DE CONTATOS (ATE 15 SUBSTANCIAS) | |
| 17032 CARDIOLOGIA II | |
| 1703205 TESTE DE ESFORCO OU TESTE ERGOMETRICO | |
| 1703204 SISTEMA HOLTER 24 HS - 3 CANAIS | |
| 17051 GINECOLOGIA/OBSTETRICIA I | |
| 1705101 COLPOSCOPIA | |
| 1705103 PERSUFLACAO TUBARIA DIAGNOSTICA | |
| 1705104 TESTE DE HUHMER | |
| 17052 GINECOLOGIA/OBSTETRICIA II | |
| 1705201 AMNIOCENTESE | |
| 1705203 TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | |
| 17061 NEUROLOGIA I | |
| 1706101 ELETROENCEFALOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUCAO NERVOSA, TESTE | |
| 1706102 ELETROENCEFALOGRAFIA VIGILIA COM OU SEM FOTO ESTIMULO (EEG | |
| 17062 NEUROLOGIA II | |
| 1706207 VIDEO ELETROENCEFALOGRAMA COM REGISTRO PROLONGADO | |
| 1706209 ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO (EEG) | |
| 1706201 ELETROENCEFALOGRAMA SONO INDUZ. COM OU SEM MEDICAMENTO (EEG | |
| 1706202 ELETROENCEFALOGRAMA VIG. SONO ESP. C/ OU S/ FOTOESTIMO EEG | |
| 1706203 ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG) | |
| 17072 OFTALMOLOGIA II | |
| 1707102 TONOMETRIA APLANACAO | |
| 1707202 CURVA TENSIONAL DIARIA | |
| 1707206 TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA | |
| 1707203 PAQUIMETRIA ULTRASSONICA | |
| 1707204 BIOMETRIA ULTRASSONICA | |
| 1707205 RETINOGRAFIA (COLORIDA) | |
| 17073 OFTALMOLOGIA III | |
| 1707307 CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA | |
| 1707306 MAPEAMENTO DE RETINA | |
| 17074 OFTALMOLOGIA IV | |
| 1707407 CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA COM GRAFICO | |
| 17081 AUDIOLOGIA/OTOLOGIA I | |
| 1708116 IMPEDANCIOMETRIA | |
| 17091 PNEUMOLOGIA I | |
| 1709103 ESPIROGRAFIA SIMPLES | |
| 1709102 ESPIROGRAFIA COM DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL | |
| 17092 PNEUMOLOGIA II | |
| 1709203 PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA | |
| 1709202 CURVA FLUXO-VOLUME (ESTUDO DOS FLUXOS) | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 17101 UROLOGIA I | |
| 1710105 CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA | |
| 1710103 CISTOMETRIA SIMPLES | |
| 1710111 CISTOSCOPIA COM BIOPSIA DE BEXIGA | |
| 17111 ENDOSCOPIA DIGESTIVA PER-ORAL DIAGNOSTICA | |
| 1711101 COLONOSCOPIA | |
| 1711103 GASTRO-DUODENOSCOPIA | |
| X.4 - Radiologia | |
| GINECO OBSTETRÍCIA | |
| 1308202 UTERO GRAVIDO | |
| 1309201 MAMOGRAFIA ASSOCIADA A PUNCAO E MARCAÇÃO PRE CIRURGICA ORIEN | |
| 1309202 MAMOGRAFIA BILATERAL | |
| 13103 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA III | |
| 1310301 DUCTOGRAFIA - POR MAMA | |
| 13011 CRANIO E FACE I | |
| 1301104 ORBITAS - P A + OBLIQUAS + HIRTZ | |
| 1301101 ARCOS ZIGOMATICOS-MALAR-ESTILOIDES : AP, OBLIQUAS | |
| 1301103 MAXILAR INFERIOR : PA + OBLIQUAS | |
| 1301105 OSSOS DA FACE - M.N. + LATERAL + HIRTZ | |
| 1301107 SELA TURSIKA : PA + LATERAL + BRETTON | |
| 1301108 ARCADEA ZIGOMATICA -MALAR : AP + OBLIQUAS | |
| 13012 CRANIO E FACE II | |
| 1301203 SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ | |
| 1301202 CAVUM - LATERAL + HIRTZ | |
| 13013 CRANIO E FACE III | |
| 1301305 MASTOIDE OU ROCHEDOS BILATERAL | |
| 1301304 CRANIO - PA + LATERAL + BRETTON | |
| 1301301 ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL | |
| 1301302 CONDUITOS AUDITIVOS INTERNOS | |
| 1301303 CRANIO - PA + LAT. + OBLI. OU BRETTON + HIRTZ | |
| 13021 COLUNA VERTEBRAL I | |
| 1302103 SACRO-COCCIX | |
| 1302104 TRANSICAO D - LOMBAR | |
| 13022 COLUNA VERTEBRAL II | |
| 1302204 COLUNA LOMBO-SACRA | |
| 1302203 COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE | |
| 1302201 COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS | |
| 1302202 COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINAMICA | |
| 13023 COLUNA VERTEBRAL III | |
| 1302301 COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE DINAMICA | |
| 1302302 COLUNA LOMBO SACRA COM OBLIQUAS | |
| 1302303 COLUNA LOMBO SACRA FUNCIONAL OU DINAMICA | |
| 13031 ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES I | |
| 1303101 ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | |
| 1303107 ESTERNO | |
| 1303108 OMOPLATA OU OMBRO : TRES POSICOES | |
| 13032 ESQUELETO TORACICO E MEMBROS SUPERIORES II | |
| 1303204 MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA | |
| 13041 BACIA E MEMBRO INFERIORES I | |
| 1304105 ESCANOMETRIA | |
| 13042 BACIA E MEMBRO INFERIORES II | |
| 1304205 PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| (CARDIO, URO, DIVERSOS) | |
| 13012 CRANIO E FACE II | |
| 1301201 | ADENOIDES - LATERAL |
| 13014 CRANIO E FACE IV (TOMOGRAFIAS NAO COMPUT.) | |
| 1301406 | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRACADO |
| 1301401 | PANORAMICA DE MANDIBULA - ORTOPANTOGRAFIA |
| 1301408 | TOMOGRAFIA CRANIANA MULTIDIRECIONAL (PLANIGRAFIA) |
| 1301407 | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRACADO |
| 1301405 | PLANIGRAFIA DOS ROCHEDOS E MASTOIDES |
| 1301404 | PLANIGRAFIA DE SELA TURSIKA |
| 1301402 | PLANIGRAFIA CRANIANA |
| 1301403 | PLANIGRAFIA DE FACE |
| 13021 COLUNA VERTEBRAL I | |
| 1305106 | TORAX PA ESP. P/PNEUMOCONIOSES- ORG. INTERNAC. DO TRABALHO |
| 13024 COLUNA VERTEBRAL IV | |
| 1302401 | COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE PANORAMICA (TELESONDIOLOGRAFIA) |
| 13025 COLUNA VERTEBRAL V - TOMOGRAFIA | |
| 1302501 | PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS) |
| 13054 ORGAOS INTERNOS DO TORAX IV | |
| 1305401 | PLANIGRAFIA BILATERAL DO TORAX |
| 1305405 | PLANIGRAFIA SEGMENTAR (POR PLANO) |
| 1305404 | PLANIGRAFIA MEDIASTINO |
| 1305402 | PLANIGRAFIA DA LARINGE |
| 1305403 | PLANIGRAFIA SEGMENTAR DE HEMITORAX |
| 13061 APARELHO DIGESTIVO I | |
| 1306101 | COLECISTOGRAMA ORAL |
| 1306102 | ESOFAGO |
| 1306103 | HIPOFARINGE |
| 13062 APARELHO DIGESTIVO II | |
| 1306201 | COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIO |
| 1306202 | COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIO |
| 13063 APARELHO DIGESTIVO III | |
| 1306305 | ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE ENTEROCLISE |
| 1306307 | COLANGIOGRAFIA VENOSA |
| 1306308 | COLANGIOGRAFIA VENOSA COM TOMOGRAFIA |
| 1306306 | TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO |
| 1306303 | ESOFAGO, HIATO, ESTOMAGO E DUODENO |
| 1306302 | DUODENOGRAMA HIPOTONICA |
| 1306301 | CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE |
| 1306304 | ESTOMAGO E DUODENO |
| 13071 APARELHO URINARIO I | |
| 1307102 | TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE |
| 1307103 | UROGRAFIA VENOSA C/ BEXIGA PRE E POS MICCAO (DOSE SIMPLES D |
| 13072 APARELHO URINARIO II | |
| 1307202 | UROGRAFIA VENOSA MINUTADA - 1 - 2 - 3 |
| 1307203 | UROGRAFIA VENOSA COM DRIPPING OU MACRODOSE |
| 1307201 | UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIAS |
| 13073 APARELHO URINARIO III | |
| 1307302 | URETROCISTOGRAMA |
| 1307301 | PIELOGRAFIA ASCENDENTE |
| 13092 OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNOSTICO II | |
| 1309203 | PLANIGRAFIA DE OSSO/SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES - POR PLANO |
| 1309204 | TOMOGRAFIA DE OSSO EM DOIS PLANOS (PLANIGRAFIA) |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 13105 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA V | |
| 1310503 HISTEROSSALPINGOGRAFIA | |
| 1305103 TORAX: P.A | |
| X.5 - Anatomopatologia e Citopatologia | |
| 12 GRUPO 12 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA | |
| 12011 ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA I | |
| 1201101 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL E MICROFLORA | |
| 1201103 EXAME ANATOMO-PATOL. P/BIOPSIA OU BIOPSIA ASPIRATIVA | |
| 12012 ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II | |
| 1201201 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DE PEÇA CIRURGICA CONVENCIONAL | |
| 1201203 EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO | |
| 1201204 EXAME CITOPATOLOGICO DE LIQUIDOS(ASCITICO,PLEURAL,URINA,ETC) | |
| X.6 - Tomografia Computadorizada | |
| 35 GRUPO 35 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | |
| 35011 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA I | |
| 3501102 (AC) TOMOGRAFIA COMPUT. CRANIO SELA TURCICA /ORBITAS S/ CONTRASTE | |
| 35012 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA II | |
| 3501201 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX | |
| 35013 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA III | |
| 3501301 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ABDOMEN SUPERIOR | |
| 35014 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA IV | |
| 3501403 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DE FACE OU ARTIC | |
| 3501405 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA | |
| 3501406 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE | |
| 3501407 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES (BRAC | |
| 3501415 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES COXO-FEMURAS | |
| XI - S - Terapias e Procedimentos da Ortopedia | |
| XI.1 - Fisioterapia | |
| 18 GRUPO 18 - FISIOTERAPIA (POR SESSAO) | |
| 18011 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES NEUROFUNCIONAIS, | |
| 1801109 PROCESSOS DISTROFICOS | |
| 1801103 ATAXIAS | |
| 1801104 MIOPATIAS | |
| 1801105 PARALISIA CEREBRAL E RETARDO DO DESENVOLVIMENTO MOTOR | |
| 1801106 PARESIAS | |
| 1801108 PLEGIAS | |
| 1801101 ATENDIMENTO A ALTERACOES MOTORAS | |
| 1801102 ALTERACOES SENSITIVAS | |
| 18021 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES DE ORIGEM VASCUL | |
| 1802101 DISFUNCOES DECORRENTES DE DISTURBIOS CIRCULATORIOS, ARTERIO | |
| 18041 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES DO SISTEMA MUSCUL | |
| 1804105 DOENCAS DE ORIGEM REUMATICAS DE MEMBROS OU COLUNA VERTEBRAL | |
| 18051 FISIOTERAPIA EM DISFUNCOES CARDIACAS | |
| 1805101 PACIENTES COM DOENÇA ISQUEMICA DO CORACAO | |
| 1805102 PRE E POS CIRURGIA CARDIACA, INCLUSIVE TRANSPLANTE DE ORGA | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XI.2 - Terapias Especializadas Diversas | |
| 19031 TERAPIA EM CARDIOLOGIA | |
| 1903101 | CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA |
| 19041 TERAPIA EM DERMATOLOGIA I | |
| 1904101 | CRIOTERAPIA - POR SESSAO |
| 19042 TERAPIA EM DERMATOLOGIA II | |
| 1904202 | CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES |
| 1904203 | ESFOLIACAO QUIMICA - POR SESSAO |
| 19051 TERAPIA EM GINECOLOGIA I | |
| 1905101 | HIDROTUBACAO - POR TRATAMENTO COMPLETO |
| 1905102 | PERSUFLACAO PARA DESOBSTRUCAO TUBARIA - POR TRATAMENTO COM |
| 19061 OFTALMOLOGIA I | |
| 1906101 | EXERCICIO ORTOPTICO (POR SESSAO) |
| 19081 TERAPIA EM UROLOGIA I | |
| 1908101 | CATETERISMO VESICAL EVACUADOR |
| 1908103 | INSTILACAO VESICAL |
| 1908102 | DILATACAO URETRAL - POR SESSAO |
| 1908104 | MASSAGEM PROSTATICA - POR SESSAO |
| 19121 NUTRICAO ENTERAL | |
| 1912101 | DIETA ENTERAL - POR DIA |
| XI.3 - SAUDE MENTAL | |
| 19151 ATENDIMENTO EM NUCLEOS/CENTROS DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | |
| 1915105 | ATEND.EM OFICINA TERAPEUTICA I - P/PORT.DEFIC. POR OFICINA |
| 1915106 | ATEND.EM OFICINA TERAPEUTICA II - P/PORT.DEFIC. POR OFICINA |
| 38041 RESIDENCIA TERAPEUTICA EM SAUDE MENTAL | |
| 3804101 | ACOMP PAC RESID TERAP EM SAUDE MENTAL-ATE 31 AC/PAC/MES |
| 38042 ACOMP. DE PACIENTES EM SERVICOS DE ATENCAO DIARIA | |
| 3804208 (AC) | ACOMP PAC DEP ALCOOL/DROGAS DEM CUIDADOS SEMI-INTENS MAX 12 |
| 3804209 (AC) | ACOMP PAC DEP ALCOOL/DROGAS DEM CUIDADOS NAO INTENS MAX 03 |
| 3804207 (AC) | ACOMP PAC DEP ALCOOL/DROGAS DEM CUIDADOS INTENSIVOS MAX 22 |
| 3804206 (AC) | ACOMP CRIANCAS E ADOLESC C TRANST MENTAIS NAO -INT MAX 03 |
| 3804205 (AC) | ACOMP CRIANCAS E ADOLESC C TRANST MENTAIS SEMI-INT MAX 12 |
| 3804204 (AC) | ACOMP CRIANCAS E ADOLESC C TRANST MENTAIS INTENS MAX 22 |
| 3804203 (AC) | ACOMP. PAC. DEMANDEM CUIDADOS NAO INTENS MAX 03 PROC |
| 3804202 (AC) | ACOMP. PAC. DEMANDEM CUIDADOS SEMI-INTENS MAX 12 |
| 3804201 (AC) | ACOMP. PAC. DEMANDEM CUIDADOS INTENS MAX 25 PROC |
| 3804210 (AC) | ACOMP. PAC. DEMAN. CUIDADOS SAUDE MENTAL MAX 08 PROC |
| 07021 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | |
| 0702104 | APLICACAO DE TESTE PARA PSICODIAGNOSTICO |
| 0702101 | ATIVIDADE EDUCATIVA EM ASSISTENCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA C |
| 0702102 | ATIVIDADE EDUCATIVA EM ASSISTENCIA ESPECIALIZADA E DE ALTA C |
| XI.4 - Procedimentos da Ortopedia | |
| 09 GRUPO 09 - PROCEDIMENTOS TRAUMATO-ORTOPEDICOS | |
| 09021 TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA I - MEMBROS SUPERIORES | |
| 0902105 | TRATAMENTO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICU |
| 0902108 | TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL /VELPE |
| 0902109 | TRATAMENTO FRATURA/LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO PUN |
| 0902107 | TRATAMENTO DE FRATURA/FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL COM AP |
| 0902106 | TRATAMENTO DE FRATURA E FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DA CINTURA |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 09022 TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA II - MEMBROS INFERIORES | |
| 0902209 | TRATAMENTO DE LUXACAO/ FRATURA-LUXACAO/ FRATURA DO TORNOZELO |
| 0902208 | TRATAMENTO DE LUXACAO/ FRATURA-LUXACAO/ FRATURA DO RETRO-PE |
| 0902206 | TRATAMENTO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO AO NIVEL DO JOELHO C |
| 0902201 | TRATAMENTO DE LUXACAO/FRATURA-LUXACAO DO QUADRIL COM APARELH |
| 0902205 | TRATAMENTO EM ARTICULACAO COXO-FEMURAL COM IMOBILIZACAO GESS |
| 09023 TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA III - COLUNA | |
| 0902301 | TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA E FRATURA-LUXACAO DA COLUNA C |
| 0902302 | TRATAMENTO DE LUXACAO, FRATURA E FRATURA-LUXACAO DA COLUNA T |
| 09024 TRATAMENTO COM REDUCAO INCRUENTA IV - FACE | |
| 0902402 | TRATAMENTO DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR |
| 0902405 | TRATAMENTO DOS OSSOS DA FACE |
| 0902403 | TRATAMENTO DO ARCO ZIGOMATICO |
| 0902404 | TRATAMENTO DOS OSSOS DO NARIZ |
| 0902401 | FRATURA DA MANDIBULA POR HEMIFACE |
| 09031 TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA I - MEMBR | |
| 0903106 | TRATAMENTO DE FRATURA DE FALANGE COM TALA DE ALUMINIO OU LUV |
| 0903110 | TRATAMENTO DE LESAO DE MECANISMO EXTENSOR COM TALA DE ALUMIN |
| 0903107 | TRATAMENTO DE FRATURA DO PUNHO COM LUVA GESSADA |
| 0903105 | TRATAMENTO DE FRATURA DE OSSO METACARPICO COM LUVA GESSADA |
| 0903103 | TRATAMENTO DE FRATURA AO NIVEL DO COTOVELO COM APARELHO GESS |
| 0903102 | TRATAMENTO DE FRATURA DA ESCAPULA / VELPEAU GESSADO |
| 0903101 | TRATAMENTO DE FRATURA DA CLAVICULA / VELPEAU GESSADO |
| 09032 TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA II - MEMB | |
| 0903204 | TRATAMENTO DE FRATURA DO RETRO-PE E MEDIO-PE COM BOTA GESS |
| 0903208 | TRATAMENTO DE LESAO LIGAMENTAR AO NIVEL DO TORNOZELO, RETRO |
| 0903201 | TRATAMENTO DE FRATURA / LESAO LIGAMENTAR AO NIVEL DO JOELHO |
| 0903203 | TRATAMENTO DE FRATURA DE DIAFISE TIBIAL E/OU FIBULAR COM APA |
| 0903205 | TRATAMENTO DE FRATURA DO ANTE-PE E DEDOS COM BOTA GESSADA |
| 0903206 | TRATAMENTO DE FRATURA DO TORNOZELO COM APARELHO GESSADO CRUR |
| 0903207 | TRATAMENTO DE FRATURA DE METAFISE FEMORAL PROXIMAL - PELVI |
| 0903202 | TRATAMENTO DE FRATURA DA METAFISE DISTAL DO FEMUR E/OU PROX |
| 09041 REVISAO I - MEMBROS SUPERIORES | |
| 0904102 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE ARTICULACA |
| 0904103 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COTOVELO/B |
| 0904104 | REVISAO COM TROCA DE GESSO EM ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR |
| 0904105 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE ARTICULAC |
| 0904106 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM PUNHO |
| 0904107 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MAO |
| 09042 REVISAO II - MEMBROS INFERIORES | |
| 0904202 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE TORNOZELO |
| 0904201 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DO QUADRIL - |
| 0904203 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE ARTICULACA |
| 0904204 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE OSSOS DA P |
| 0904205 | REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO PELVICA - "SP |
| 09045 REVISAO V - TORAX | |
| 0904502 | REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DE ESTERNO |
| 0904501 | REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DE COSTELAS |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| XI.5 - Reabilitação | |
| 40 GRUPO 40 - PROCEDIMENTOS ESPECIFICOS PARA REABILITACAO | |
| 40011 ACOMPANHAMENTO EM REABILITACAO | |
| 4001109 | ACOMP DE REEDUCACAO FISICA EM REABILITACAO |
| 4001110 | ACOMP SOCIAL EM REABILITACAO |
| 4001101 | ACOMPANHAMENTO PSICOLOGICO EM REABILITACAO |
| 4001102 | ACOMPANHAMENTO DO NEURODESENVOLVIMENTO |
| 4001103 | ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO |
| 4001104 | ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO EM REABILITACAO |
| 4001105 | ACOMPANHAMENTO PROC MEDICOS HOSPITALARES |
| 4001107 | ACOMPANHAMENTO ESCOLAR EM REABILITACAO |
| 4001108 | ACOMPANHAMENTO DE COMUNICACAO ALTERNATIVA |
| 4001112 | ACOMP MULTIDISCIPLINAR EM REABILITACAO |
| 40012 REEDUCACAO EM REABILITACAO | |
| 4001202 | REEDUCACAO COGNITIVA |
| 4001201 | REEDUCACAO/REINSERCAO SOCIAL EM REABILITACAO |
| 4001203 | REINICIACAO DESPORTIVA EM REABILITACAO |
| 40013 AVALIACAO EM REABILITACAO | |
| 4001301 | AVALIACAO FISICA/DESSPORTIVA EM REABILITACAO |
| 4001302 | AVALIACAO SOCIAL EM REABILITACAO |
| 40015 ORIENTACAO EM REABILITACAO | |
| 4001501 | ORIENTACAO EM REABILITACAO |
| 40031 AT FISIOTERAP DISFUNCOES NEUROFUNC CENTRAIS E PERIF | |
| 4003101 | DOR ESPECIFICADA OU NAO ESPECIFICADA (ALGIAS) |
| XI.6 - TRS - Terapia Renal Substitutiva | |
| 27 GRUPO 27 - TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA | |
| 27011 ACESSOS PARA DIALISE | |
| 2701107 (AC) | CONF. FISTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTO AUTOLOGO |
| 2701108 (AC) | CONF. FISTULA ARTERIO-VENOSA COM ENXERTO COM PTFE |
| 2701109 | INTERVENCAO SOBRE FISTULA ARTERIO-VENOSA |
| 2701110 | LIGADURA DE FISTULA ARTERIOVENOSA |
| 2701103 | ACESSO P/ HEMODIALISE: CONF. FISTULA ART.-VENOSA S/ENXERTO |
| 2701106 (AC) | RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PER |
| 2701104 (AC) | INSTALACAO DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR (DPA/DPAC) |
| 2701101 (AC) | ACESSO P/HEMODIALISE: IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANE |
| 2701105 (AC) | INSTALACAO DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR (DPI) |
| 2701102 (AC) | ACESSO PARA HEMODIALISE: IMPLANTE DE CATETER DE DUPLO LU |
| 27021 MATERIAL PARA ACESSO | |
| 2702101 (AC) | CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE |
| 2702102 (AC) | CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA HEMODIALISE |
| 2702103 (AC) | CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILAR DE LONGA PERMANENCIA PARA |
| 2702106 (AC) | DILATADOR PARA IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN |
| 2702107 (AC) | GUIA METALICO PARA INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN |
| 27022 NIVEL ORGANIZACAO | |
| 2702204 (AC) | INST.DOMIC/MANUT MAQ.CICLADORA/CONJ.TROCA-DPA PAC/15 DIAS |
| 2702205 (AC) | CONJUNTO DE TROCA P/PACIENTE SUBMETIDO DPAC-PACIENTE/15 DIAS |
| 2702203 (AC) | CONJUNTO DE TROCA P/PACIENTE SUBMETIDO DPAC - PACIENTE/MES |
| 2702201 (AC) | CONJ.TROCA P/TREINAMENTO PACIENTE SUBMETIDO DPA/DPAC-9 DIAS |
| 2702202 (AC) | INST.DOMICILIAR/MANUT MAQ.CICLADORA/CONJ.TROCA P/DPA-PAC/MES |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 27031 SESSAO DE DIALISE | |
| 2703108 (AC) MANUTENCAO E ACOMP.DOMIC.PACIENTES SUBMETIDO DPA PAC/15 DIAS | |
| 2703120 (AC) HEMODIALISE II - MAXIMO 3 SESSOES/SEMANA- PACIENTE PORT HIV | |
| 2703119 (AC) HEMODIALISE II (EXCEPCIONALIDADE) - MAXIMO 01 SESSAO/SEMANA | |
| 2703118 (AC) HEMODIALISE II - MAXIMO 03 SESSOES/SEMANA | |
| 2703117 (AC) HEMODIALISE I (EXCEPC) MAXIMO 1 SESSAO/SEMANA-PAC.PORT. HIV | |
| 2703116 (AC) HEMODIALISE I -MAXIMO 3 SESSOES/SEMANA-PAC.PORT. HIV | |
| 2703101 (AC) TREIN. PAC. SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL-DPAC-DPA - 9 DIAS | |
| 2703113 (AC) DIALISE PERITONIAL INTERMIT -DPI (EXCEPC) 1 SESSAO/SEMANA | |
| 2703107 (AC) MANUTENCAO E ACOMP.DOMIC. PACIENTES SUBMETIDO DPAC PAC/MES | |
| 2703106 (AC) MANUTENCAO E ACOMP.DOMIC. PACIENTES SUBMETIDO DPA PAC/MES | |
| 2703103 (AC) DIALISE PERITONIAL INTERMITENTE - DPI (MAXIMO DE 2 SESSOES S | |
| 2703114 (AC) HEMODIALISE I - MAXIMO 03 SESSOES/SEMANA | |
| 2703121 (AC) HEMODIALISE II (EXCEP) MAXIMO 1 SESSAO/SEMANA- PAC PORT HIV | |
| 2703115 (AC) HEMODIALISE I - (EXCEPCIONALIDADE) MAXIMO 01 SESSAO/SEMANA | |
| 2703109 (AC) MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR A PACIENTES SUBMETIDO | |
| XI.7 - Hemoterapia | |
| 37 GRUPO 37 - HEMOTERAPIA | |
| 37031 SOROLOGIA | |
| 3703101 (AC) SOROLOGIA I | |
| 37051 PRE-TRANSFUSAO | |
| 3705101 (AC) PRE-TRANSFUSIONAL I | |
| 3705102 (AC) PRE-TRANSFUSIONAL II | |
| 37061 TRANSFUSAO | |
| 3706101 (AC) TRANSFUSAO DA UNIDADE DE SANGUE TOTAL | |
| XII - S - ACOMPANHAMENTO A PACIENTES | |
| 38 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | |
| 38091 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO / AVALIACAO DE GLAUCOMA | |
| 3809102 (AC) ACOMP/AVAL GLAUCOMA C/ EXAMES (FUNDOSCOPIA/TONOMETRIA)4 ANOS | |
| 38061 CAMP NAC ORTESE E PROTESE E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOCAO | |
| 3806101 ACOMP/AVAL PACIENTES AMPUTADOS - TRATAMENTO PRE-PROTETICO | |
| 3806102 ACOMP/AVAL PACIENTES AMPUTADOS - TRATAMENTO POS-PROTETICO | |
| 38111 AGRAVOS RELACIONADO AO TRABALHO | |
| 3811102 (AC) ACOMP. DE PAC. EM SRST PORT. SEQUELAS REL. TRABALHO | |
| 3811101 (AC) ACOMP. PACIENTES EM SRST PORTADOR AGRAVO RELAC AO TRABALHO | |
| XIII - S - MEDICAMENTOS | |
| 36081 ANTI-PSICOTICOS | |
| 3608103 (AC) RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDOS | |
| 3608102 (AC) RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDOS | |
| 36281 NIVEL DE ORGANIZACAO 1 - ANTIVIRAIS | |
| 3628106 (AC) LAMIVUDINA 100 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3628107 (AC) LAMIVUDINA 10 MG/ML - ORAL - FRASCO C/254 ML | |
| 36311 DOENCA DE ALZHEIMER | |
| 3631105 (AC) RIVASTIGMINA SOLUCAO ORAL C/ 2 MG/ML - POR FRASCO COM 120ML | |
| 3631107 (AC) DONEPEZIL 10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3631106 (AC) DONEPEZIL 5 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3631104 (AC) RIVASTIGMINA 6 MG - POR CAPSULA GEL DURA | |
| 3631103 (AC) RIVASTIGMINA 4,5 MG - POR CAPSULA GEL DURA | |
| 3631101 (AC) RIVASTIGMINA 1,5 MG - POR CAPSULA GEL DURA | |
| 3631102 (AC) RIVASTIGMINA 3 MG - POR CAPSULA GEL DURA | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 36321 HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | |
| 3632101 (AC) LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG - POR COMPRIMIDO | |
| 3632102 (AC) LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG - POR COMPRIMIDO | |
| 3632103 (AC) LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - POR COMPRIMIDO | |
| 3632104 (AC) LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG - POR COMPRIMIDO | |
| 36331 DOENÇA FALCIFORME | |
| 3633101 (AC) HIDROXIUREIA - 500 MG POR CAPSULA | |
| 36341 COMPLEMENTOS ALIMENTARES PARA FENILCETONURICOS | |
| 3634101 (AC) COMPLEMENTO ALIMENTAR FENILCETONURICOS P/PACS MENORES 1 ANO | |
| 3634102 (AC) COMPLEMENTO ALIMENTAR FENILCETONURICOS P/PACS MAIORES 1 ANO | |
| 3604103 (AC) CABERGOLINA 0,5 MG P/COMPRIMIDO | |
| 36351 ANTI-PARKINSONIANOS | |
| 3635116 (AC) BIPERIDENO 2 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635110 (AC) PRAMIPEXOL 0,25 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635118 (AC) AMANTADINA 100 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3635117 (AC) BIPERIDENO 4 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635102 (AC) SELEGILINA - 10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3635115 (AC) TRIEXIFENIDILA 5 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635113 (AC) TOLCAPONE - 200 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635114 (AC) ENTACAPONE - 200 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635111 (AC) PRAMIPEXOL 1 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635101 (AC) SELEGILINA - 5 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3635109 (AC) PRAMIPEXOL 0,125 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635108 (AC) PERGOLIDA 1 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635107 (AC) PERGOLIDA 0,25 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635106 (AC) LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635105 (AC) LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG P/CAPSULA OU COMPRIMIDO | |
| 3635103 (AC) LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3635112 (AC) TOLCAPONE - 100 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 3635104 (AC) LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG - P/CAPSULA OU COMPRIMIDO | |
| 36401 ANTIBIOTICOS | |
| 3640101 (AC) CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA 250 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3640102 (AC) CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINA 500 MG POR COMPRIMIDO | |
| 36411 FIBRATOS | |
| 3641106 (AC) FENOFIBRATO - 200 MG POR CAPSULA | |
| 3641102 (AC) BENZAFIBRATO - 400 MG POR DRAGEA RETARD | |
| 3641103 (AC) CIPROFIBRATO - 100 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3641108 (AC) GENFIBRATO -600 MG POR CAPSULA OU COMPRIMIDO | |
| 3641105 (AC) ETOFIBRATO - 500 MG POR CAPSULA | |
| 3641107 (AC) FENOFIBRATO - 250 MG POR CAPSULA RETARD | |
| 3641109 (AC) GENFIBRATO -900 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3641101 (AC) BENZAFIBRATO - 200 MG POR DRAGEA | |
| 3641104 (AC) CIPROFIBRATO - 360 MG POR DRAGEA | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|---|
| XIV - S - BIÓPSIAS | |
| 08 GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS | |
| 08011 PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I | |
| 0801137 | BIOPSIA DA PELE, TECIDO CELULAR OU GANGLIO SUBCUTANEO |
| 0801106 | BIOPSIA/PUNCAO DE TUMORES SUPERFICIAIS DE PELE |
| 0801136 | BIOPSIA DA BOCA |
| 0801102 | BIOPSIA DE LABIO |
| 0801101 | BIOPSIA DE TECIDO DA CAVIDADE BUCAL |
| 0801103 | BIOPSIA DE LINGUA |
| 0801104 | BIOPSIA DE PALPEBRAS |
| 0801105 | BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR |
| 08113 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - BEXIGA | |
| 0811301 | BIOPSIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA |
| 08114 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - TESTICULO | |
| 0811401 | BIOPSIA DE TESTICULO - POR TESTICULO |
| 08115 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - URETER/URE | |
| 0811501 | BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER |
| 0811502 | BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETRA |
| 08119 OUTROS PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO | |
| 0811901 | BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL |
| 0811902 | BIOPSIA DE PENIS |
| 08031 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I | |
| 0803114 | BIOPSIA ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA -AMIU |
| 0803101 | BIOPSIA DE COLO UTERINO OU ENDOMETRIO |
| 0803103 | BIOPSIA DE VULVA |
| 0803104 | BIOPSIA DE VAGINA |
| 08033 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO III | |
| 0803305 | HISTEROSCOPIA CIRURG P/BIOPSIA DIRIGIDA E REM DE CE |
| 08041 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA I | |
| 0804101 | PUNCOES OU BIOPSIA DE MAMA |
| 08042 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II | |
| 0804201 | BIOPSIA CIRURGICA DE MAMA |
| 08051 PROCEDIMENTO/CIRURGIA I | |
| 0805101 | BIOPSIA DE MUSCULO |
| 08112 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - PROSTATA | |
| 0811201 | BIOPSIA DE PROSTATA |
| XV - S - QUEIMADOS | |
| 38052 CURATIVOS | |
| 3805202 (AC) | CURATIVO MEDIO POS ALTA |
| 3805203 (AC) | CURATIVO GRANDE POS ALTA |
| 3805201 (AC) | CURATIVO PEQUENO POS ALTA |
| 3805204 (AC) | CURATIVO POS ALTA |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



**Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento
por Nível de Atenção do SUS/MG**

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| XVI - S - PRÓTESES E ÓRTESES | |
| 21051 CADEIRAS DE RODA/CARRINHOS | |
| 2105104 CARRINHO DOBRAVEL P/TRANSPORTE DE DEFICIENTES C/ ASSENTO-ENC | |
| 2105101 CADEIRA DE RODAS ADULTO OU INFANTIL | |
| 2105102 CADEIRA DE RODAS P/BANHO COM ASSENTO SANITARIO | |
| 2105103 CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLEGICO | |
| 21052 CALCADOS | |
| 2105201 CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS | |
| 21053 MULETAS/ANDADOR | |
| 2105301 MULETA AXILAR DE ALUMINIO, REGULAVEL EM ALTURA(PAR) | |
| 2105302 MULETA AXILAR DE MADEIRA, REGULAVEL EM ALTURA(PAR) | |
| 2105303 MULETA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA(PAR) | |
| 2105304 ANDADOR FIXO OU ARTICULADO EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA, | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|---|
| ATENÇÃO TERCIÁRIA | |
| VIII - T - Procedimentos Especializados Diversos | |
| VIII.1 - Paciente | |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07012 CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS | |
| 0701214 | CONSULTA EM FISIATRIA |
| 0701202 | CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA |
| 0701206 | CONSULTA EM CIRURGIA DA CABECA E PESCOCO |
| 0701208 | CONSULTA EM CIRURGIA PEDIATRICA |
| 0701210 | CONSULTA EM CIRURGIA TORACICA |
| 0701216 | CONSULTA EM GENETICA CLINICA |
| 0701218 | CONSULTA EM HEMATOLOGIA |
| 0701220 | CONSULTA EM INFECTOLOGIA |
| 0701223 | CONSULTA EM NEUROCIRURGIA |
| 0701229 | CONSULTA EM PROCTOLOGIA |
| 0701219 | CONSULTA EM HOMEOPATIA |
| 07031 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | |
| 0703107 | PASTEURIZACAO DO LEITE HUMANO - CADA 5(CINCO) LITROS |
| 10 GRUPO 10 - AÇÕES ESPECIALIZADAS EM ODONTOLOGIA | |
| 10071 IMPLANTODONTIA | |
| 1007106 (AC) | IMPLANTE DENTARIO OSTEO INTEGRADO (MAIS DE SEIS UNIDADES) |
| 10082 PROTESES INTRA-ORAIS EM RESINA ACRILICA | |
| 1008202 | AUTOMOBILIZADORES |
| 1008201 | APARELHO PARA BLOQUEIO MAXILO-MANDIBULAR |
| 1008212 | PROTESES PARA GRANDES PERDAS MAXILARES |
| 10081 PROTESES ODONTOLÓGICAS | |
| 1008102 | MANUTENCAO PERIODICA DE PROTESES BUCO-MAXILO-FACIAIS |
| 1008106 | RETIRADA E TROCA DE APARELHO GESSADO OU SIMILAR |
| 10091 OUTRAS PROTESES DE FACE E CABECA | |
| 1009105 | PROTESE LABIAL |
| 1009101 | PROTESE AURICULAR |
| 1009106 | PROTESES ZIGOMATICAS |
| 1009104 | PROTESE EXTENSA OU COMBINADAS |
| 1009103 | PROTESE OCULO-PALPEBRAL |
| 1009102 | PROTESE NASAL |
| 10092 PROT. INTERNAS (RESINA-ACR./SILIC./ACO-INOX, TITANIO/TANTALO | |
| 1009202 | PROTESE MANDIBULAR |
| 1009201 | PROTESE INFRA-ORBITARIA |
| VIII.2 - Assistência Domiciliar | |
| VIII.3 - Urgência / Emergência | |
| 0701103 | PARECER PARA ESTABELECIMENTO DE NEXO CAUSAL |
| 0701102 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR EMERGENCIA E TRAUMA II |
| 0701107 (AC) | PARECER P/ ESTAB. DE NEXO CAUSAL EM SRST |
| 0703101 | ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR EMERGENCIA E TRAUMA I |
| 07082 VISTORIA E PREENCHIMENTO DE QUEST DO PNASH | |
| 07091 CENTRO NACIONAL DE REGULACAO DE ALTA COMPLEXIDADE | |
| 0709101 (NAO) | INCENT ATIV AVAL PARECER TEC P/UH REF EM AC HOSP |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|---|
| IX - T - Pequenas Cirurgias Ambulatoriais | |
| IX.1 - Cirurgias Ambulatorial (Viva Vida) | |
| 08031 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I | |
| 0803106 | DILATAÇÃO DO COLO UTERINO |
| 0803112 | RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO |
| 08032 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO II | |
| 0803205 | EXCISÃO DE POLIPO UTERINO |
| 0803208 | REVERSAO DE UTERO INVERTIDO (AGUDO) PARTO ANTES DA ADMISSAO |
| 0803207 | EXERESE DE GLANDULA DE SKENE |
| 0803206 | EXERESE DE CISTO VAGINAL |
| 0803203 | CURETAGEM POS ABORTAMENTO |
| 0803201 | BARTOLINECTOMIA |
| 08033 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO III | |
| 0803301 | DESCOLAMENTO MANUAL DA PLACENTA |
| 08042 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE MAMA II | |
| 0804203 | EXTIRPAÇÃO DE MAMA SUPRANUMERARIA |
| 0804204 | EXTIRPAÇÃO DE MAMILO |
| IX.2 - Oftalmologia | |
| 08141 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL I | |
| 0814105 | CORREÇÃO CIRURGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO |
| 08143 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL III | |
| 0814303 | PARECENTESE DE CAMARA ANTERIOR |
| 0814307 | SUTURA DE CONJUNTIVA |
| 0814304 | RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL |
| 0814301 | CIRURGIA DE PTERIGIO |
| 0814302 | EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA |
| 08144 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL IV | |
| 0814410 | CORREÇÃO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO |
| 0814418 | ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR UNI./BILATERAL OUTRAS PATOLOGIAS |
| 0814417 | SUTURA DE ESCLERA |
| 0814416 | SUTURA DE CORNEA |
| 0814415 | SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL COM SEDACAO |
| 0814414 | SIMBLEFAROPLASTIA |
| 0814413 | EXTIRPAÇÃO DO SACO LACRIMAL |
| 0814411 | ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR P/TRANSPLANTE |
| 0814409 | CORREÇÃO DA DEISCENCIA DE SUTURA DE CORNEA/ESCLERA |
| 0814407 | CORREÇÃO CIRURGICA DE EPICANTO |
| 0814406 | CIRURGIA DE XANTELASMA |
| 0814405 | CIRURGIA DE TRIQUIASE |
| 0814404 | CICLOCRIOCOAGULAÇÃO OU DIATERMIA |
| 0814403 | CAPSULECTOMIA CIRURGICA |
| 0814402 | BLEFAROCALASE |
| 0814408 | CORREÇÃO CIRURGICA DE LAGOFTALMO |
| 0814412 | EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|---|
| 08145 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL V | |
| 0814514 | TRABECULOTOMIA |
| 0814509 | RECONSTITUICAO DE CAVIDADE |
| 0814517 | VITRECTOMIA ANTERIOR |
| 0814516 | TRATAMENTO DE PTOSE E COLOBOMA DE PALPEBRA |
| 0814513 | SINEQUIOTOMIA CIRURGICA |
| 0814510 | RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL |
| 0814515 | TRATAMENTO DE NEOPLASIA DE ESCLERA |
| 0814506 | EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL |
| 0814505 | CRIO-RETIPROPLEXIA |
| 0814504 | CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO |
| 0814503 | CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS |
| 0814502 | CIRURGIA FISTULIZANTE ANTI-GLAUCOMATOSA |
| 0814501 | CICLODIALISE |
| 0814512 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR |
| 08146 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL VI | |
| 0814607 | RECONSTITUICAO DO CANAL LACRIMAL |
| 0814609 | RETINOPEXIA PRIMARIA |
| 0814606 | INTROFLEXAO ESCLERAL |
| 0814604 | IMPLANTACAO DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA |
| 0814601 | DACRIOCISTORRINOSTOMIA |
| 08147 CIRURGIA EM APARELHO VISUAL VII | |
| 0814704 | IMPLANTE INTERLAMELAR DE CORNEA |
| 0814705 | REOPERACAO E RETINOPEXIA COM VITREO-INTERVENCAO |
| 0814703 | EXPLANACAO E/OU SUBSTITUICAO DE LENTE INTRAOCULAR |
| 0814702 | RECONSTRUCAO TOTAL DE PALPEBRA |
| 0814701 | RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR POS-TRAUMA |
| 0814706 (AC) | TRANSPLANTE DE ESCLERA |
| IX.3 - Cirurgias Ambulatoriais Diversas | |
| 08012 PROCED. CIRURGIA PELE, TEC. SUBCUTANEO E MUCOSA II | |
| 0801206 | PLASTICA MAMARIA MASCULINA |
| 0801207 | RESSECCAO DE TUMORES DA FACE, POR VIA EXTERNA OU ENDOBUCA/N |
| 0801209 | TRANSECCAO DE RETALHOS |
| 0801203 | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA OU NEVUS |
| 0801211 | TRATAMENTO DE FISTULA ORO-NASAL |
| 0801205 | LINFADENECTOMIA PROFUNDA |
| 0801201 | AUTONOMIZACAO DE RETALHO |
| 0801210 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA DO PESCOCO, POR APROXIMACAO |
| 0801204 | REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO |
| 08021 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL I | |
| 0802104 | DRENAGEM DE ABCESSO ANU-RETAL |
| 0802105 | DRENAGEM DE ABCESSO ISQUIO-RETAL |
| 0802107 | LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS (SESSAO) |
| 0802109 | PARACENTESE ABDOMINAL |
| 0802110 | PNEUMOPERITONIO (SESSAO) |
| 08022 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL II | |
| 0802205 | DESTORCAO DE VOLVO VIA ENDOSCOPICA |
| 0802206 | EXCISAO LOCAL DE TUMOR ANU RETAL |
| 0802208 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PRURIDO ANAL |
| 0802204 | CERCLAGEM ANAL |
| 0802220 | RETOSIGMOIDOSCOPIA E RETIRADA DE CORPO ESTRANHO |
| 0802217 | RETOSIGMOIDOSCOPIA COM POLIPECTOMIA |
| 0802221 | RETOSIGMOIDOSCOPIA COM FULGURACAO DE POLIPOS |
| 08081 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO I | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 0808101 | BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS SEM FINALIDADE CIRURGICA |
| 0808102 | PUNCAO LOMBAR C/ COLETA E RAQUIMETRIA. |
| 0808104 | PUNCAO LOMBAR PARA COLETA DE LIQUOR |
| 0808103 | PUNCAO SUBDURAL |
| 08082 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO II | |
| 0808207 | PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR |
| 0808201 | ALCOOLIZACAO DE GANGLIO DE GASSER |
| 0808202 | ALCOOLIZACAO DE NERVOS CRANIANOS |
| 0808203 | ALCOOLIZACAO DO TRIGEMIO |
| 0808205 | NEUROTOMIA PERCUT. NERVOS PERIF. P/ AGEN. QUIMICOS |
| 0808206 | PUNCAO CISTERNAL SUB-OCCIPITAL |
| 08111 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - CORDAO ESPE | |
| 0811107 | VASOTOMIA |
| 0811507 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO DE URETRA |
| 0811512 | RESSECCAO DE CARUNCULA |
| 0811503 | DESBLOQUEIO ENDOSCOPICO UNILATERAL OU BILATERAL |
| 0811506 | EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO |
| 0811505 | EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO TRANSCISTOSCOPICA |
| 0811508 | IMPLANTE DE CATETER URETRAL POR TECNICA CISTOSCOPICA |
| 0811514 | RESSECCAO DE PROLAPSO DE MUCOSA URETRAL/VALVULA DE URETRA PO |
| 0811513 | RESSECCAO DE CORDA |
| 0811504 | DILATAcao ENDOSCOPICA UNILATERAL OU BILATERAL |
| 08116 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - PENIS | |
| 0811601 | PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL |
| 08121 PROCEDIMENTOS/CIRURGIA EM GLANDULAS ENDOCRINAS | |
| 0812103 | PUNCAO DE TIREOIDE |
| IX.4 - Articulação e Osso | |
| 08055 PROCEDIMENTO/CIRURGIA V - PUNHO | |
| 0805501 | ARTROTOMIA DE PUNHO |
| 0805502 | RESSECCAO DE OSSO DO CARPO |
| 0805503 | SINOVECTOMIA DE PUNHO |
| 0805504 | TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO CANAL CARPIANO |
| 0805505 | ARTROCENTESE DO PUNHO |
| 08056 PROCEDIMENTO/CIRURGIA VI - MAO | |
| 0805605 | FASCIOTOMIA PALMAR |
| 0805610 | TRATAMENTO CIRURGICO DE RUTURAS LIGAMENTARES DA MAO |
| 0805609 | TRATAMENTO CIRURGICO DA RUTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO |
| 0805606 | SINOVIECTOMIA AO NIVEL DA MAO |
| 0805601 | AMPUTACAO DE DEDO - POR DEDO |
| 0805612 | ARTROCENTESE DA ARTICULACAO COXO-FEMURAL |
| 0805602 | ARTRODESE INTERFALANGEANA |
| 0805603 | ARTRODESE METACARPO-FALANGEANA |
| 0805611 | TRATAMENTO CIRURGICO DO DEDO EM GATILHO |
| 0805604 | CAPSULOTOMIA A NIVEL DE MAO |
| 0805608 | TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA NAO ARTICULADA |
| 0805607 | TENOSSINOVITE ABCESSO DE MAO E DEDOS - POR DRENAGEM |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 08061 PROCEDIMENTO/CIRURGIA X - P E | |
| 0806103 RESSECÇÃO DE OSSOS DO PE | |
| 0806102 OSTEOTOMIA DOS OSSOS DO PE | |
| 0806101 FASCIOTOMIA PLANTAR | |
| 08062 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XI - MUSCULOS E TENDOES | |
| 0806205 ENCURTAMENTO DE TENDÃO | |
| 0806206 EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO | |
| 0806207 MIORRAFIA | |
| 0806208 MIOTOMIA | |
| 0806209 RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL | |
| 0806210 RESSECÇÃO MUSCULAR | |
| 0806211 TENOLISE OU TENODESE | |
| 0806212 TENORRAFIA | |
| 0806201 ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA | |
| 0806204 DESINSERÇÃO MUSCULAR | |
| 0806202 ALONGAMENTO DE TENDOES | |
| 08063 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XII - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO/ORT | |
| 0806302 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR | |
| 0806303 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO | |
| 08065 PROCEDIMENTO/CIRURGIA XIV - OUTROS PROCEDIMENTOS DO SISTEM | |
| 0806503 CIRURGIA DE HIGROMA | |
| 0806502 CAPILAROSCOPIA | |
| 0806504 RESSECÇÃO DE EXOSTOSE | |
| IX.5 - Aparelho Circulatório | |
| IX.6 - Aparelho Auditivo | |
| 08091 PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO I | |
| 0809103 DUCHA DE POLITZER - POR C.A.E | |
| 0809104 EXERESE DE TUMOR BENIGNO DE C.A.E. | |
| 0809105 MIRINGOTOMIA | |
| 0809107 TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO | |
| 0809108 PARACENTESE DO TIMPANO | |
| 0809102 DRENAGEM DE FURUNCULO C.A.E. | |
| 08092 PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO II | |
| 0809202 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERICONDRITE DE PAVILHAO | |
| 0809201 RETIRADA CORPO ESTRANHO EM C.A.E., SOB ANESTESIA GERAL | |
| X - T - Exames Diagnósticos | |
| X.1 - Ultrassonografia | |
| GINECO OBSTETRÍCIA | |
| 14012 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO II | |
| 1401301 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA | |
| OFTALMOLOGIA | |
| 14013 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO III | |
| 1401302 ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA | |
| 14 GRUPO 14 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS (Cardio,Uro e Outros) | |
| 14015 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO V | |
| 1401503 (AC) ECOCARDIOGRAFIA TRANSEOFAGICA | |
| 1401502 (AC) ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE | |
| 1401501 ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| X.2 - Patologia Clínica | |
| 11 GRUPO 11 - PATOLOGIA CLINICA | |
| 11013 BIOQUIMICA III | |
| 1101306 | ALDOLASE |
| 1101307 | AMONIA |
| 1101308 | CALCIO IONIZAVEL |
| 1101305 | ACIDO SIALICO |
| 1101304 | ACIDO PIRUVICO |
| 1101303 | ACIDO OXALICO |
| 1101302 | ACIDO LACTICO |
| 1101316 | GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE |
| 1101317 | OSMOLARIDADE |
| 1101313 | CREATINOFOSFOQUINASE - FRACAO MB |
| 1101314 | DESIDROGENASE LACTICA |
| 11014 BIOQUIMICA IV | |
| 1101423 | TRIPTOFANO |
| 1101424 | GALACTOSE (URINA) |
| 11015 BIOQUIMICA V | |
| 1101511 | BROMOSSULFALEINA |
| 1101502 | CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS |
| 1101507 | GASOMETRIA (PH, PCO2, PO2, BICARBONATO, SA, O2, EXC. BASE) |
| 11016 BIOQUIMICA VI - CONTROLE DE DROGAS | |
| 1101613 | FENOBARBITAL |
| 1101617 | METHOTREXATE |
| 1101620 | TEOFILINA |
| 1101619 | QUINIDINA |
| 1101618 | PRIMIDONA |
| 1101614 | GENTAMICINA |
| 1101612 | FENITOINA |
| 1101611 | ETOSUXIMIDA |
| 1101603 | ANFETAMINA |
| 1101601 | ACIDO VALPROICO |
| 1101616 | METABOLICOS DA COCAINA |
| 1101602 | ALCOOL ETILICO |
| 1101604 | ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS |
| 1101605 | BENZODIAZEPINICOS |
| 1101606 | CARBAMAZEPINA |
| 1101607 (AC) | CICLOSPORINA |
| 1101608 | CLONAZEPAN |
| 11021 ESPERMA I | |
| 1102107 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) |
| 1102108 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES APOS VASECTOMIA |
| 1102103 | ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, MOBILIDADE, CONTAGEM E MOR |
| 1102104 | FOSFATASE ACIDA (ESPERMA) |
| 1102106 | FRUTOSE (ESPERMA) |
| 1102101 | ACIDO CITRICO |
| 1102102 | ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES - PESQUISA |
| 1102105 | FOSFATASE ALCALINA (ESPERMA) |
| 11022 ESPERMA II | |
| 1102202 | TESTE DE PENETRACAO "IN VITRO" |
| 1102201 | ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA) |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|------------------------------|--|
| 11043 HEMATOLOGIA III | |
| 1104311 | FATOR V- DOSAGEM |
| 1104313 | FATOR VIII - DOSAGEM |
| 1104305 | CARBOXIHEMOGLOBINA - DETERMINACAO |
| 1104306 | CONSUMO DE PROTROMBINA |
| 1104308 | ENZIMAS ERITROCITARIAS DETERMINACAO - CADA |
| 1104304 | ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO - PESQUISA |
| 1104312 | FATOR VII - DOSAGEM |
| 1104310 | FATOR III - DOSAGEM |
| 1104309 | FATOR II - DOSAGEM |
| 1104301 | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE - DOSAGEM |
| 1104324 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - FOCALIZACAO ISOELETRICA |
| 1104319 | HEMOGLOBINA - ELETROFORESE GEL AMINO/ACETATO CELULOSE |
| 1104315 | FATOR X - DOSAGEM |
| 1104316 | FATOR XI - DOSAGEM |
| 1104317 | FATOR XII - DOSAGEM |
| 1104318 | FATOR XIII - DOSAGEM (UREIA 5M) |
| 1104321 | META-HEMOGLOBINA - DETERMINACAO |
| 1104322 | PLASMINOGENIO - DOSAGEM |
| 1104323 | TROMBOPLASTINA - TESTE DE GERACAO |
| 1104314 | FATOR IX - DOSAGEM |
| 1104303 | ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES - MEIO SALINO - 37º - PESQUI |
| 11044 HEMATOLOGIA IV | |
| 1104414 | FATOR VON WILLEBRAND - DOSAGEM DO ANTIGENO |
| 1104416 | RIPA (AGREGACAO INDUZIDA PELA RISTOCETINA) |
| 1104415 | COFATOR DE RISTOCETINA |
| 1104408 | HEPARINA CIRCULANTE - DOSAGEM |
| 1104403 | ESPLENOGRAMA |
| 1104404 | FATOR PLAQUETARIO - DOSAGEM |
| 1104405 | FATOR VIII - DOSAGEM DO ANTIGENO |
| 1104406 | FATOR VIII - DOSAGEM DO INIBIDOR |
| 1104407 | HEMACIAS- TEMPO DE SOBREVIDA |
| 1104409 | PLAQUETAS - TESTE DE ADESIVIDADE |
| 1104410 | PLAQUETAS - TESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE |
| 1104413 | DETERMINACAO DA VOLEMIA PELO AZUL DE EVANS |
| 1104411 | PRODUTOS DE DEGRADACAO FIBRINA - PDF PESQUISA |
| 11045 HEMATOLOGIA V | |
| 1104501 | ADENOGRAMA |
| 1104502 | ANTICORPOS ANTI-PLAQUETARIOS - DETERMINACAO |
| 1104503 | ANTITROMBINA III - DOSAGEM |
| 1104504 | MIELOGRAMA |
| 11046 HEMATOLOGIA VI | |
| 1104605 | CITOMETRIA DAS GLICOPROTEINAS PLAQUETARIAS |
| 1104601 | ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO ELUICAO/PESQUISA |
| 1104602 | ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMACIAS - IDEN |
| 1104604 | FENOTIPAGEM DO SISTEMA Rh-Hr |
| 11051 HORMONIO I | |
| 1105101 | 17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS) |
| 1105102 | 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 11054 HORMONIO IV | |
| 1105406 | LACTOGENIO PLACENTARIO - HORMONIO - HPL |
| 1105402 | DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA |
| 1105403 | DEHIDROEPIANDROSTERONA -SULFATO DE |
| 1105405 | ESTRIOL |
| 1105415 | ALDOSTEROXINA |
| 1105409 | RENINA |
| 1105414 | TESTE DE SIDDE |
| 1105404 | DIHIDROTESTOTERONA - DHT |
| 11055 HORMONIO V | |
| 1105502 | ANDROSTENEDIONA |
| 1105506 | SOMATOMEDINA C |
| 1105508 | TESTE DE SUPRESSAO COM DEXAMETAZONA - DOSAGEM DO CORTISOL(2 |
| 1105501 | 17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA |
| 11056 HORMONIO VI (POR DOSAGEM) | |
| 1105608 | TESTE DE SUPRESSAO COM SOBRECARGA DE GLICOSE - DOSAGEM HG |
| 11057 HORMONIO VII | |
| 1105701 | TAQUI TESTE |
| 11058 HORMONIO VIII | |
| 1105801 | TESTE DE ABRAHAM |
| 11061 IMUNOLOGIA I | |
| 1106112 | CISTICERCOSE , HA |
| 1106125 | ESPOROTRIQUINA , ID |
| 1106113 | CISTICERCOSE , ID |
| 1106126 | ESTREPTOQUINASE-DORNASE , ID |
| 1106124 | ESPOROTRICOSE RFC |
| 1106123 | ESPOROTRICOSE (IFI) |
| 1106122 | EQUINOCOCOSE , RFC |
| 1106121 | EQUINOCOCOSE , ID |
| 1106119 | CRIOCOCOSE , REACAO POR LATEX |
| 1106118 | CRIOGLOBULINAS, PESQUISA |
| 1106117 | CRIOAGLUTININAS, PESQUISA |
| 1106116 | CRIOAGLUTININA - DOSAGEM |
| 1106114 | CISTICERCOSE , RFC |
| 1106120 | DNCB- TESTE DE CONTATO |
| 11064 IMUNOLOGIA IV | |
| 1106403 | IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA MONOCLONAL) |
| 11065 IMUNOLOGIA V | |
| 1106516 | GENOTIPAGEM DO HCV - BIOLOGIA MOLECULAR |
| 1106517 | HCV-DETECCAO P TECNOLOGIA DE BIOMOLECULAR ACIDO RIBONUCLEICO |
| 1106503 | CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO) |
| 1106504 | LINFOCITOS B , CONTAGEM |
| 1106501 | ALFA FETO PROTEINA |
| 1106507 | LINFOCITOS T , CONTAGEM |
| 1106502 | BETA 2 MICROGLOBULINA |
| 1106515 | HCV DETECCAO POR TECN BIOMOL ACIDO RIBONUCLEICO (QUALI) |
| 1106509 | DETECCAO POR TECNOLOGIA DE ACIDO NUCLEICO (TESTE QUALITATIVO |
| 1106513 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS - MAXIMO DE 10 EXAME |
| 11066 IMUNOLOGIA VI (EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE) | |
| 1106603 (AC) | REALIZ DE MOD SOROLOGICO DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07



| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 11091 LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES I | |
| 1109108 | RAGOCITOS , PESQUISA DE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) |
| 1109101 | CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA DE |
| 1109102 | EXAME CARACTERES FISICOS, CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CE |
| 1109103 | GLICOSE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) |
| 1109104 | PROTEINAS (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) |
| 1109105 | ACIDO URICO (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) |
| 1109107 | BACTERIOSCOPIA (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) - CADA LAMINA |
| 1109109 | RIVALTA , REACAO DE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) |
| 1109106 | PROVA DO LATEX (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) |
| 11102 LIQUOR II | |
| 1110202 | CULTURA PARA GERMENS (LIQUOR) |
| 1110201 | ELETROFORESE DE PROTEINAS COM CONCENTRACAO (LIQUOR) |
| 11121 SUCO GASTRICO | |
| 1112102 | HOLLANDER , TESTE (SUCO GASTRICO) |
| 1112101 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60' E 4 AMOST |
| 11151 CITOGENETICA I | |
| 1115101 | CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO COM TECNICAS DE BANDA |
| 11152 CITOGENETICA II | |
| 1115201 | CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS COM TECN |
| 11153 CITOGENETICA III | |
| 1115301 | CARIOTIPO COM TECNICAS DE BANDA EM CULTURA DE LONGA DURACAO |
| 11161 NIVEL ORGANIZACAO 1116100 | |
| 1116102 | FUNGOS, CULTURA |
| 1116108 | PARACOCCIDIODES (CULTURA) |
| 1116111 | CRUPTOCOCOS (CULTURA) |
| 1116110 | MONILIA (CULTURA) |
| 1116107 | BLASTOMICETOS (CULTURA) |
| 1116106 | PARACOCCIDIODES (EXAME DIRETO) |
| 1116103 | BLASTOMICETOS (EXAME DIRETO) |
| 1116104 | CRUPTOCOCOS (EXAME DIRETO) |
| 1116105 | MONILIA (EXAME DIRETO) |
| 11171 PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL I | |
| 1117101 | ACIDO TRICLOROACETICO |
| 1117102 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO |
| 1117103 | TIOCIANATO |
| 1117104 | SALICILATOS (PESQUISA) |
| 1117105 | SULFATOS |
| 11172 PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL II | |
| 1117204 | ACIDO MANDELICO (PARA ETIL BENZENO) |
| 1117201 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DEHIDRASE |
| 1117205 | FENOL |
| 1117203 | ACIDO MANDELICO |
| 1117202 | ACIDO HIPURICO |
| 11173 PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL III | |
| 1117301 | CADMIO |
| 1117302 | CHUMBO |
| 1117303 | COBRE |
| 1117304 | ZINCO |
| 11174 PATOLOGIA CLINICA OCUPACIONAL IV | |
| 1117401 | ALUMINIO SERICO |



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 11211 EXAMES CONFIRMATORIOS/DIAGNOSTICO TARDIO/CONTROLE | |
| 1121101 | DOSAGEM DA FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO) |
| 1121102 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO) |
| 1121103 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) |
| 1121104 | DETECCAO MOLECULAR MUTACAO HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) |
| 1121105 | DETECCAO MOLECULAR PARA FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) |
| 11991 MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - I | |
| 1199109 | DIGITOXINA |
| 1199107 | DIHIDROTESTOSTERONA |
| 1199110 | DIGOXINA |
| 11993 MEDICINA NUCLEAR "in vitro" - III | |
| 1199307 | TESTE DE SUPRESSAO COM SOBRECARGA DE GLICOSE - DOS. HGH -(4 |
| 1199302 | PROVA DO LH-RH: DOS. FSH - (6 D) DOS. LH -(6 D) |
| 1199303 | PROVA DE TRH - DOSAGEM DA PROLACTINA (4D), DOSAGEM DO HORMON |
| 1199304 | TESTE DE ACTH - DOSAGEM DE CORTISOL - 3 DOSAGENS |
| 1199308 | TESTE DE ESTIMULO PELA CLORPROMAZINA: DOSAGEM DE PROLACTINA |
| 1199305 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH - APOS GLUCAGON - DOS. HGH(4D) APO |
| 1199306 | TESTE DE SUPRESSAO COM DEXAMETAZONA - DOSAGEM DE CORTIZOL - |
| 11201 T NEONATAL DETECCAO FENILCETONURIA,HIPOTIREOIDISMO CONGENITO | |
| 1120101 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (OU T4) |
| 11202 TRIAGEM NEONATAL HEMOGLOBINOPATIAS | |
| 1120201 | DOSAGEM FENILALANINA E TSH(T4) DETECCAO VARIAT. HEMOGLOBINA |
| 11203 TRIAGEM NEONATAL PARA DETECCAO DE FIBROSE CISTICA | |
| 1120301 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA |
| X.3 - Diagnose | |
| 17 GRUPO 17 - DIAGNOSE | |
| 17073 OFTALMOLOGIA III | |
| 1707308 | OFTAMODINAMOMETRIA |
| 1707310 | TESTE ENZIMATICO DA LAGRIMA |
| 1707305 | TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL |
| 1707303 | CAMPIMETRIA (INSTRUMENTAL COM GRAFICO) |
| 1707302 | CHECK-UP DE ESTRABISMO COM SINOPTOFORO |
| 1707301 | CAMPIMETRIA MANUAL |
| 17074 OFTALMOLOGIA IV | |
| 1707402 | ELETROOCULOGRAFIA |
| 1707403 | POTENCIAL EVOCADO |
| 1707404 | RETINOGRAFIA FLUORESCENTE |
| 1707405 | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA |
| 1707406 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA |
| 1707408 | TESTE DE FORFORO RADIOATIVO |
| 1707401 | ELETRORETINOGRAFIA |
| 17011 ALERGOLOGIA | |
| 1701103 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS |
| 1701101 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KISTNER (P.K.) |
| 1701102 | PROVAS DE PROVOCACAO |
| 17021 SUBGRUPO 02 - ANGIOLOGIA | |
| 1702102 | OSCILOMETRIA |
| 1702101 | INVESTIGACAO ULTRASSONICA, PLETISMOGRAFIA |
| 1702103 | PLETISMOGRAFIA POR LATERALIDADE OU TERRITORIO |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 17041 FISIATRIA | |
| 1704104 TESTE DE HEALD | |
| 1704103 ELETRODIAGNOSTICO | |
| 1704102 CRONAXIMETRIA, CURVA I/T | |
| 1704101 EXAME MUSCULAR | |
| 17052 GINECOLOGIA/OBSTETRICIA II | |
| 1705202 AMNIOSCOPIA | |
| 17061 NEUROLOGIA I | |
| 1706110 ELETROMIOGRAMA (EMG) | |
| 17062 NEUROLOGIA II | |
| 1706208 ELETROMIOGRAMA COM ESTUDO DE FIBRA UNICA | |
| 1706205 POTENCIAL EVOCADO VISUAL OU OCCIPTO | |
| 1706206 POTENCIAL OSMATO-SENSITIVO | |
| 1706204 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO | |
| 17083 OTORRINOLOGIA | |
| 1708305 ELETRONEUROGRAFIA PARA PARALISIA FACIAL | |
| 1708302 GUSTOMETRIA | |
| 1708304 TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL | |
| 1708301 OLFATOMETRIA - PROVA DE DOERFLER - STEWART | |
| 1708306 PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O OITAVO PAR | |
| 1708307 METODO DE PROETZ - POR SESSAO | |
| 1708303 ELETROGUSTOMETRIA | |
| 17081 AUDIOLOGIA/OTOLOGIA I | |
| 1708101 AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINACAO (SDT) | |
| 1708107 PESQUISA DE FENOMENO DE TULIO | |
| 1708112 PROVA DE RIME (DIAPASAO) | |
| 1708105 COMPLACENCIA ESTATICA E PESQUISA DE REFLEXO ESTAPEDIO | |
| 1708102 AUDIOMETRIA VOCAL PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE(SRT) | |
| 1708115 TESTE DE FOWLER | |
| 1708113 TESTE DE ADAPTACAO PATOLOGICA - TONE DECAY TEST | |
| 1708111 PROVA DE WEBER (DIAPASAO) | |
| 1708110 PROVA DE SCHWABACH (DIAPASAO) | |
| 1708109 PESQUISA DO RECRUTAMENTO DE METZ | |
| 1708108 PESQUISA DO DECAY DO REFLEXO DO ESTOPEIDIO | |
| 1708106 PROVA DE FUNCAO TUBARIA | |
| 1708104 TIMPAREOMETRIA | |
| 1708103 AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE RECONHECIMENTO DE FALA (IRF) | |
| 1708114 TESTE DE SISI | |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|-------------------------------------|--|
| 17082 AUDIOLOGIA/OTOLOGIA II | |
| 1708206 | TESTE DE VERIFICACAO DO GANHO DE INSERCAO DA PROTESE AUDITIV |
| 1708201 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR |
| 1708227 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA,MEDIA,LONGA LATENCIA |
| 1708205 | TESTE DE PROTESE AUDITIVA PARA SELECAO OU VERIFICACAO DO GAN |
| 1708209 | EXAME DE OTOEMISSOES ACUSTICAS EVOCADAS POR PRODUTOS DE DIST |
| 1708210 | PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA) |
| 1708220 | LOGOAUDIOMETRIA (LDV,IRF,LRF) |
| 1708221 | IMITANCIOMETRIA (TIMPANOMETRIA, COMPLAC.ESTAT.E REFL.ESTAPED |
| 1708222 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AREA/OSSEA) |
| 1708223 | AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL - VRA (VIA AEREA/OSSEA) |
| 1708224 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE C/PESQ.DO GANHO FUNCIONAL |
| 1708225 | PESQ.DO GANHO DE INSERSAO(MEDIDA C/MICROFONE E SONDA) |
| 1708226 | EMISSOES OTOACUSTICA EVOCADAS TRANS.E PROD.DISTORC. EOA |
| 1708203 | AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA -PEEP SHOW(AC |
| 1708202 | AUDIOMETRIA DE OBSERVACAO DO COMPORTAMENTO INFANTIL INCONDIC |
| 1708215 | PROVA DE STENGER |
| 1708219 | DETECCAO DEF.AUDITIVA EM ESCOLARES TRIADOS 1 FASE COMPANHA |
| 1708218 | TESTES VESTIBULARES COM OU SEM ELETROMIOTAGMOGRAFIA |
| 1708217 | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW) |
| 1708216 | AUDIOMETRIA TIPO VAN BEKELY |
| 1708214 | PROVA DE LOMBARD |
| 1708213 | TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLOGICOS - VECTOELETRONISTAGMOGRA |
| 1708212 | TESTES VESTIBULARES/OTONEUROLOGICOS - VECTONISTAGMOGRAFIA |
| 1708211 | AUDIOMETRIA CORTICAL (ERA) |
| 1708208 | EXAME DE OTOEMISSOES ACUSTICAS EVOCADAS TRANSIENTES |
| 1708204 | TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL |
| 1708207 | ELETROCOCLEOGRAFIA |
| 17084 FONOLOGIA/FONIATRIA | |
| 1708404 | EXAME DO PADRAO DE SUCCAO, MASTIGACAO E DEGLUTICAO - COM OU |
| 1708410 | EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO |
| 1708409 | EXAME DE ORGANIZACAO PERSEPTIVA (AUDITIVA, TATIL, VISUAL E C |
| 1708408 | EXAME DE ANALISE E QUANTIFICACAO DO VOCABULARIO E AVALIACAO |
| 1708407 | EXAME FONETICO-FONOLOGICO |
| 1708405 | EXAME DE NIVEL DE LINGUAGEM (INTEGRATIVA, EXPRESSIVA E COMPR |
| 1708403 | EXAME MORFO-FUNCIONAL DE ORGAO FONO-ARTICULATORIO (SENSIBILI |
| 1708402 | ANALISE DO PADRAO VOCAL ATRAVES DE LABORATORIO DE VOZ, COM E |
| 1708401 | AVALIACAO VOCAL (HABILIDADES VOCAIS, PADRAO, RITMO, TONALIDA |
| 1708406 | EXAME DE PRAXIS DA FALA |
| 17091 PNEUMOLOGIA I | |
| 1709106 | GASOMETRIA APOS EXERCICIO CICLO ERGOMETRICO |
| 1709107 | GASOMETRIA APOS OXIGENIO A 100% DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CA |
| 1709110 | GASOMETRIA |
| 1709108 | PROVA DE ESFORCO |
| 17091 PNEUMOLOGIA I | |
| 1709109 | PROVA FARMACODINAMICA |
| 1709101 | DETERMINACAO DA MECANICA RESPIRATORIA |
| 1709104 | ESTUDO DA FUNCAO PULMONAR (PULMOES EM SEPARADO) |
| 17092 PNEUMOLOGIA II | |
| 1709204 | PROVA VENTILATORIA COMPLETA |
| 1709201 | COMPLACENCIA PULMONAR |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 17093 PNEUMOLOGIA III | |
| 1709302 COLETA DE LAVADO BRONQUICO | |
| 1709301 BRONCOSCOPIA/ BRONCOFIBROSCOPIA | |
| 17101 UROLOGIA I | |
| 1710101 CATETERISMO URETRAL | |
| 1710106 PERFIL DE PRESSAO URETRAL | |
| 1710108 URETEROSCOPIA | |
| 1710109 UROFLUXOMETRIA | |
| 1710107 PRESSAO INTRA-ABDOMINAL | |
| 1710104 CISTOSCOPIA COM PROVA DE FUNCAO | |
| 1710102 CISTOMETRIA COM CISTOMETRO | |
| 17102 UROLOGIA II | |
| 1710201 URODINAMICA COMPLETA | |
| 17111 ENDOSCOPIA DIGESTIVA PER-ORAL DIAGNOSTICA | |
| 1711109 LARINGOSCOPIA DIRETA | |
| 1711110 EXAME DE VIDEOLARINGOSCOPIA(COM USO DE EQUIPAMENTO) | |
| 1711106 RETOSIGMOIDOSCOPIA | |
| 1711105 LAPAROSCOPIA | |
| 1711108 VIDEOLAPAROSCOPIA | |
| X.4 - Radiologia | |
| (Cardio, Uro, Diversos) | |
| 13051 ORGAOS INTERNOS DO TORAX I | |
| 1305101 LARINGE | |
| 1305102 TORAX : APICO - LORDORTICA | |
| 13091 OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNOSTICO I | |
| 1309101 LOCALIZACAO TRIDIMENSIONAL CORPO ESTRANHO GLOBO OCULAR | |
| 13092 OUTROS EXAMES DE RADIODIAGNOSTICO II | |
| 1309205 (AC) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB) | |
| 13101 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA I | |
| 1310101 BRONCOGRAFIA UNILATERAL | |
| 1310102 LARINGOGRAFIA | |
| 13102 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA II | |
| 1310202 PNEUMOPELVIGRAFIA | |
| 1310203 PNEUMOPERITONIO | |
| 1310201 PNEUMOMEDIASTINO | |
| 1310204 RETROPNEUMOPERITONIO | |
| 13104 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA IV | |
| 1310401 COLANGIOGRAFIA TRANS-CUTANEA | |
| 1310402 DACRIOCISTOGRAFIA | |
| 1310403 FISTULOGRAFIA | |
| 1310404 SIALOGRAFIA - POR GLANDULA | |
| 13105 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA V | |
| 1310501 ARTROGRAFIA | |
| 1310502 COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA | |
| 13111 NEURORRADIOLOGIA I | |
| 1311104 PNEUMOMIELOGRAFIA | |
| 1311102 (AC) MIELOGRAFIA | |
| 13112 NEURORRADIOLOGIA II | |
| 1311201 (AC) PNEUMOMIELOGRAFIA DE DOIS OU MAIS SEGMENTOS | |
| 1311202 (AC) MIELOGRAFIA DE DOIS OU MAIS SEGMENTOS | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 13121 ANGIOGRAFIA I (PUNCAO DIRETA) | |
| 1312109 (AC) PORTOGRAFIA | |
| 1312107 (AC) FLEBOGRAFIA DE MEMBRO | |
| 1312108 (AC) AORTOGRAFIA TRANS-LOMBAR | |
| 1312105 (AC) CAVERNOSOGRAFIA | |
| 1312104 (AC) ARTERIOGRAFIA MEMBRO SUPERIOR | |
| 1312103 (AC) ARTERIOGRAFIA DO MEMBRO INFERIOR | |
| 1312102 (AC) ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA | |
| 1312101 (AC) AORTOGRAFIA ABDOMINAL | |
| 13122 ANGIOGRAFIA II | |
| 1312221 (AC) ARTERIOGRAFIA PARA INVESTIGACAO HEMORRAGIA CEREBRAL | |
| 1312222 (AC) ARTERIOGRAFIA PARA INVESTIGACAO ISQUEMIA CEREBRAL | |
| 1312223 (AC) ARTERIOGRAFIA INVEST DOENCA ATEROSCLEROTICA AORTO ILIACA DST | |
| 1312206 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA | |
| 1312220 (AC) AORTOGRAFIA PELVICA | |
| 1312219 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA COMUM | |
| 1312218 (AC) PORTOGRAFIA TRANS - HEPATICA | |
| 1312217 (AC) LINFOANGIODENOGRAMA - UNILATERAL | |
| 1312216 (AC) FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - POR CATETERISMO | |
| 1312215 (AC) CAVOGRAFIA INFERIOR OU SUPERIOR | |
| 1312214 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA VISCERAL (ARTERIA OU VEIA) | |
| 1312213 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA SUBCLAVIA | |
| 1312212 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA FEMORAL | |
| 1312211 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA CAROTIDA EXTERNA | |
| 1312210 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA BRAQUIAL | |
| 1312209 (AC) ARTERIOGRAFIA MEDULAR | |
| 1312203 (AC) ARCO AORTICO | |
| 1312207 (AC) ARTERIOGRAFIA CERVICO TORACICA | |
| 1312205 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL | |
| 1312202 (AC) AORTOGRAFIA TORACICA | |
| 1312204 (AC) ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER POR VASO (MAXIMO 2) | |
| 1312208 (AC) ARTERIOGRAFIA DIGITAL POR VIA VENOSA | |
| 13123 ANGIOGRAFIA III | |
| 1312301 (AC) ARTERIOGRAFIA MEDULAR MULTISEGMENTAR | |
| X.5 - Anatomopatologia e Citopatologia | |
| 12 GRUPO 12 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA | |
| 12012 ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA II | |
| 1201202 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS) | |
| 12013 ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA III | |
| 1201301 EXAME ANATOMOPATOLOGICO PEROPERATORIO (CONGELACAO) | |
| 12014 ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA IV | |
| 1201401 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS | |
| 1201402 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) - | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| X.6 - Tomografia Computadorizada | |
| 35 GRUPO 35 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | |
| 35011 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA I | |
| 3501101 (AC) TOMOGRAFIA COMP. COL. CERV, TORAC, E/OU LOMBO-SACRA C/S CONTR | |
| 35014 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA IV | |
| 3501404 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS | |
| 3501411 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES OMBROS | |
| 3501410 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES EXTERNO-CLAVICUL | |
| 3501408 (AC) TONOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA | |
| 3501412 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES COTOVELO | |
| 3501413 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES PUNHOS | |
| 3501414 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES SACRO-ILIACO | |
| 3501416 (AC) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS ARTICULACOES JOELHOS | |
| X.7 - Ressonância Magnética | |
| 31 GRUPO 31 - RESSONANCIA MAGNETICA | |
| 31011 RESSONANCIA MAGNETICA I | |
| 3101104 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA CERVICAL | |
| 3101110 (AC) RESSONANCIA MAG CRANIO INCLUI. ORBITA, SELA TURCICA MASTOIDE | |
| 3101116 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DO PLEXO BRAQUIAL (UNILATERAL) | |
| 3101115 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DO JOELHO (UNILATERAL) | |
| 3101114 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DO ABDOMEN SUPERIOR | |
| 3101113 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES | |
| 3101112 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL) | |
| 3101111 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE OMBRO (UNILATERAL) | |
| 3101109 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE COTOVELO/ PUNHO (UNILATERAL) | |
| 3101108 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVIS | |
| 3101107 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE ATM (BILATERAL) | |
| 3101117 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DO TORAX | |
| 3101105 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA LOMBO-SACRA | |
| 3101103 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DA ARTICULACAO COXO-FEMURAL (BILATERAL) | |
| 3101102 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DO TORNOZELO OU PE (UNILATERAL) | |
| 3101106 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DA COLUNA TORACICA | |
| 3101101 (AC) ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | |
| 31012 RESSONANCIA MAGNETICA II | |
| 3101201 (AC) RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO OU AORTA COM CINE-RM | |
| X.8 - Medicina Nuclear | |
| 32 GRUPO 32 - MEDICINA NUCLEAR - IN VIVO | |
| 32011 SISTEMA CARDIOVASCULAR I | |
| 3201105 (AC) CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA CAMARAS CARDIACAS/-REPOUSO (MINI | |
| 3201104 (AC) CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO / NECROSE (MINIMO 3 PROJECoes) | |
| 3201106 (AC) CINTILOGRAFIA PARA QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO | |
| 32012 SISTEMA CARDIOVASCULAR II | |
| 3201201 (AC) CINTILOGRAFIA PARA AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMID | |
| 3201202 (AC) CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA CAMARAS CARDIACAS-ESFORCO (MINIMO | |
| 32013 SISTEMA CARDIOVASCULAR III | |
| 3201301 (AC) CINTILOGR DO MIOCARDIO/PERFUSAO - ESTRESSE (MINIMO 03 PRJ) | |
| 3201302 (AC) CINTILOGR DO MIOCARDIO/PERFUSAO - REPOUSO (MINIMO 03 PROJ) | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 32021 SISTEMA DIGESTIVO I | |
| 3202108 (AC) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA NAO ATIVA | |
| 3202102 (AC) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL | |
| 3202109 (AC) CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO - | |
| 3202107 (AC) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO | |
| 3202106 (AC) QUANTIFICACAO DE PERDAS PROTEICAS COM RADIOISOTOPOS. | |
| 3202105 (AC) CINTILOGRAFIA DO FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALITATIVO E/OU | |
| 3202104 (AC) CINTILOGRAFIA PARA AVALIACAO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO | |
| 3202103 (AC) CINTILOGRAFIA PARA AVALIACAO DE ESVAZIAMENTO ESOFAGICO (LIQU | |
| 3202110 (AC) CINTILOGRAFIA PARA AVALIACAO DE ESVAZIAMENTO ESOFAGICO (SEMI | |
| 3202101 (AC) QUANTIFICACAO DE ABSORCAO DE GORDURA COM RADIOISOTOPOS | |
| 32022 SISTEMA DIGESTIVO II | |
| 3202203 (AC) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIAS ATIVAS | |
| 3202202 (AC) CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES | |
| 3202201 (AC) CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BACO - MINIMO 05 IMAGENS | |
| 32031 SISTEMA ENDOCRINO I | |
| 3203104 (AC) CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM TESTE DE ESTIMULO (TSH) | |
| 3203103 (AC) CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM TESTE DE SUPRESSAO (T3 OU T4) | |
| 3203102 (AC) CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO | |
| 3203106 (AC) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DO CORPO INTEIRO (PCI) | |
| 3203105 (AC) TESTE DO PERCLORATO COM RADIOISOTOPO | |
| 32032 SISTEMA ENDOCRINO II | |
| 3203201 (AC) CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDE | |
| 32041 SISTEMA GENITO - URINARIO I | |
| 3204104 (AC) DETERMINACAO DO FLUXO PLASMATICO RENAL COM RADIOISOTOPOS. | |
| 3204105 (AC) RENOGRAMA | |
| 3204106 (AC) CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA | |
| 3204101 (AC) CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA) | |
| 3204103 (AC) DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR COM RADIOISOTOPOS. | |
| 3204102 (AC) CINTILOGRAFIA TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL) | |
| 32042 SISTEMA GENITO - URINARIO II | |
| 3204201 (AC) CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA | |
| 3204203 (AC) ESTUDO RENAL DINAMICO COM OU SEM DIURETICO | |
| 32051 SISTEMA ESQUELETICO/DIAGNOSE | |
| 3205102 (AC) CINTILOGRAFIA DAS ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES COM OU SEM | |
| 3205103 (AC) CINTILOGRAFIA OSSEA COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEI | |
| 3205104 (AC) DENSITOMETRIA OSSEA DUO ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMB | |
| 32061 SISTEMA NERVOSO I | |
| 3206102 (AC) CINTILOGRAFIA CEREBRAL | |
| 3206101 (AC) FLUXO SANGUINEO CEREBRAL | |
| 32062 SISTEMA NERVOSO II | |
| 3206209 (AC) CINTILOGRAFIA DA PERFUSAO CEREBRAL COM TALIO (SPECT) | |
| 3206202 (AC) CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FISTULAS LIQUORICAS | |
| 3206206 (AC) MIELOCINTILOGRAFIA (MINIMO 04 IMAGENS) | |
| 3206203 (AC) CINTILOGRAFIA PARA AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO | |
| 3206208 (AC) VENTRICULOCINTILOGRAFIA (MINIMO 05 IMAGENS) | |
| 3206201 (AC) CISTERNOCINTILOGRAFIA INCLUINDO PESQ E/OU TRANSITO LIQUORIC | |
| 32071 ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA I | |
| 3207101 (AC) LINFOCINTILOGRAFIA | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 32072 ONCOLOGIA/INFECTOLOGIA II | |
| 3207209 (AC) CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO COM GALIO 67 | |
| 3207204 (AC) CINTILOGRAFIA DE MAMA | |
| 3207206 (AC) CINTILOGRAFIA DE PULMAO COM GALIO 67 | |
| 3207207 (AC) CINTILOGRAFIA DE CORACAO COM GALIO 67 | |
| 3207208 (AC) CINTILOGRAFIA DE RIM COM GALIO 67 | |
| 3207201 (AC) CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM GALIO 67 - EXCLUSIVO PARA | |
| 32081 SISTEMA RESPIRATORIO I | |
| 3208102 (AC) CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALACAO) COM MINIMO DE 02 PROJECOE | |
| 32082 SISTEMA RESPIRATORIO II | |
| 3208201 (AC) CINTILOGRAFIA PULMONAR PARA PESQUISA DE ASPIRACAO | |
| 3208202 (AC) CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSAO) - MINIMO DE 04 PROJECOES | |
| 32091 SISTEMA HEMATOLOGICO I | |
| 3209101 (AC) CINTILOGRAFIA SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA) | |
| 3209106 (AC) DETERMINACAO DO VOLUME PLASMATICO COM RADIOISOTOPOS | |
| 3209105 (AC) DETERMINACAO DO VOLUME ERITROCITARIO COM RADIOISOTOPOS | |
| 3209104 (AC) DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS COM RADIOISOTOPOS | |
| 3209102 (AC) DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO COM RADIOISO | |
| 3209103 (AC) DETERMINACAO DA VOLEMIA COM RADIOISOTOPOS | |
| 32092 SISTEMA HEMATOLOGICO II | |
| 3209201 (AC) ABSORCAO DA VITAMINA B 12 (TESTE DE SCHILLING) COM RADIOIS | |
| 32101 OUTROS PROCEDIMENTOS DE DIAGNOSE | |
| 3210101 (AC) ESTUDO DO SHUNT DE LEE VEEN | |
| 3210102 (AC) CINTILOGRAFIA DA GLANDULA LACRIMAL - DACRIOCISTOGRAFIA | |
| 3210103 (AC) IMUNO CINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAL) | |
| 32111 TERAPIA I | |
| 3211103 (AC) TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER) ATE 30 mCi | |
| 3211102 (AC) TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDISMO (GRAVES) | |
| 3211101 (AC) TRATAMENTO DE POLICITEMIA VERA | |
| 32112 TERAPIA II | |
| 3211201 (AC) TRATAMENTO DA DOR OSSEA COM SAMARIO - POR PACIENTE (PROCEDIM | |
| XI - T - Terapias e Procedimentos da Ortopedia | |
| XI.1 - Fisioterapia | |
| XI.2 - Terapias Especializadas Diversas | |
| 19011 TERAPIA EM ALERGOLOGIA | |
| 1901101 HIPOSENSIBILIZACAO COM PRODUTOS AUTOGENOS - POR TRATAMENTO C | |
| 1901102 HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA - POR TRATAMENTO COMPLETO | |
| 1901103 HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA - POR TRATAMENTO COMPLETO | |
| 19062 OFTALMOLOGIA II | |
| 1906201 INJECAO SUBCONJUNTIVAL | |
| 19063 OFTALMOLOGIA III | |
| 1906307 FOTOCOAGULACAO A LASER - POR APLICACAO | |
| 1906301 CAPSULOTOMIA A YAG LASER | |
| 1906303 FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER | |
| 1906304 IRIDOTOMIA A LASER | |
| 1906305 SINEQUIOLISE A YAG LASER | |
| 1906306 VITRIOLISE A YAG LASER | |
| 19064 OFTALMOLOGIA IV | |
| 1906401 INJECAO INTRA-VITREO | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 19072 TERAPIA EM PNEUMOLOGIA II | |
| 1907203 TRAQUEOSCOPIA PARA RETIRADA DE PAPILOMA | |
| 1907202 TRAQUEOSCOPIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | |
| 1907201 TRAQUEOSCOPIA PARA DILATAÇÃO DE ESTENOSE | |
| 1907204 PNEUMOTORAX (SESSÃO TERAPEUTICA) | |
| 19073 TERAPIA EM PNEUMOLOGIA III | |
| 1907301 BRONCOSCOPIA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE | |
| 1907302 BRONCOSCOPIA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | |
| 1907303 BRONCOSCOPIA PARA RETIRADA DE PAPILOMA | |
| 19074 TERAPIA EM PNEUMOLOGIA IV | |
| 1907401 (AC) INSTALAÇÃO/MANUTENÇÃO DE VENTILADOR VOLUMÉTRICO TIPO BIPAP | |
| 19082 TERAPIA EM UROLOGIA II | |
| 1908201 CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES | |
| 1908202 CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL | |
| 19083 TERAPIA EM UROLOGIA III | |
| 1908302 (AC) LITÍASE-LITOTR.EXT.CORP.ONDA CHOQ. PARC/COMPL EM 1 REG.RENAL | |
| 1908305 (AC) LITÍASE-LITOTR.EXT.CORP.ONDA CHOQ. TRAT.SUBSEQ.EM 2 REG.RENAL | |
| 1908303 (AC) LITÍASE-LITOTR.EXT.CORP.ONDA CHOQ. PARC/COMPL EM 2 REG.RENAL | |
| 1908304 (AC) LITÍASE-LITOTR.EXT.CORP.ONDA CHOQ. TRAT.SUBSEQ.EM 1 REG.RENAL | |
| 19091 ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA I | |
| 1909102 DILATAÇÃO DO ESÓFAGO C/ OGIVAS SOB VISÃO ENDOSCÓPICA - SESSÃO | |
| 1909104 ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS | |
| 19092 ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA II | |
| 1909201 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE ESÓFAGO | |
| 1909202 RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE ESTOMAGO OU DUODENO | |
| 19093 ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA III | |
| 1909304 POLIPECTOMIA DE ESTOMAGO | |
| 1909301 POLIPECTOMIA DE COLON | |
| 1909302 POLIPECTOMIA DE DUODENO | |
| 1909303 POLIPECTOMIA DE ESÓFAGO | |
| 19101 TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA I | |
| 1910104 LARINGOSCOPIA DIRETA PARA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | |
| 1910103 LARINGOSCOPIA DIRETA PARA EXERESE DE POLIPO | |
| 1910102 LARINGOSCOPIA DIRETA PARA EXERESE DE NODULO/PAPILOMA | |
| 1910101 LARINGOSCOPIA DIRETA COM DILATAÇÃO PARA ESTENOSE - POR SES | |
| 19102 TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA II | |
| 1910201 LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA P/ EXERESE POLIPO | |
| 1910202 LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA PARA NODULO OU PAPILOMA | |
| 19103 TERAPIA EM OTORRINOLARINGOLOGIA III | |
| 1910301 LARINGOSCOPIA PARA RETIRADA DE NODULO OU PAPILOMA COM LASER | |
| 1910302 LARINGOSCOPIA PARA RETIRADA DE POLIPO COM LASER | |
| 19111 IMUNOTERAPIA | |
| 1911101 PULSOTERAPIA I - POR APLICAÇÃO | |
| 1911102 PULSOTERAPIA II - POR APLICAÇÃO | |
| XI.3 - Saúde Mental | |
| 38101 ACOMP. DE PACIENTES C/ DEFICIÊNCIA MENTAL OU COM AUTISMO | |
| 3810101 (AC) ACOMP.DE PAC. QUE NECESSITAM DE ESTIMULAÇÃO NEURO-SENSORIAL | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XI.4 - Procedimentos da Ortopedia | |
| 09 GRUPO 09 - PROCEDIMENTOS TRAUMATO-ORTOPEDICOS | |
| 09033 TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA III - COL | |
| 0903301 | TRATAMENTO DA COLUNA CERVICAL COM COLAR GESSADO |
| 0903302 | TRATAMENTO DA COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZACAO GESSADA COM |
| 0903303 | TRATAMENTO DA COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA |
| 0903304 | TRATAMENTO DE COLUNA VERTEBRAL COM IMOBILIZACAO GESSADA EM M |
| 09034 TRATAMENTO CONSERVADOR COM IMOBILIZACAO DEFINITIVA IV - FACE | |
| 0903401 | TRATAMENTO DOS OSSOS DA FACE |
| 09043 REVISAO III - COLUNA | |
| 0904301 | REVISAO COM IMOBILIZACAO NAO GESSADA EM LESAO DA COLUNA VERT |
| 0904302 | REVISAO E TROCA DE GESSO EM LESAO DE COLUNA VERTEBRAL |
| 0904303 | REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DE COLUNA VERTE |
| 0904304 | REVISAO DE TRATAMENTO DA COLUNA CERVICAL COM COLAR GESSADO |
| 09044 REVISAO IV - FACE | |
| 0904401 | REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESAO DOS OSSOS DA FA |
| XI.5 - Reabilitação | |
| 40 GRUPO 40 - PROCEDIMENTOS ESPECIFICOS PARA REABILITACAO | |
| 40021 EXAME DE MARCHA | |
| 4002104 | ELETROMIOGRAF DINAMICA, AV CINETICA, CINEMATICA E PAR LIN |
| 4002103 | AVALIACAO CINETICA, CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES |
| 4002101 | AVALIACAO DE PARAMETROS LINEARES |
| 4002102 | AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES |
| 40022 EXAME DE EQUILIBRIO | |
| 4002201 | AVALIACAO DE EQUILIBRIO ESTATICO EM PLACA DE FORCA |
| 40023 EXAME DE MOVIMENTO | |
| 4002301 | AVALIACAO DO MOVIMENTO POR IMAGEM |
| 40031 AT FISIOTERAP DISFUNCOES NEUROFUNC CENTRAIS E PERIF | |
| 4003104 (AC) | MIELOMENINGOCELE/DISRAFISMO MEDULAR |
| 4003102 | LESAO CEREBRAL TRAUMATICA |
| 4003103 | LESAO DE NERVOS PERIF, TRAUMATICA OU NAO TRAUMATICA |
| 4003105 | ERRO INATO DO METABOLISMO |
| 4003106 | SINDROMES |
| 40032 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM DISFUNCOES DE OR VASCULAR | |
| 4003201 (AC) | LESAO CEREBRAL VASCULAR |
| 40033 AT FISIOT EM DISF SIST MUSCULO ESQ | |
| 4003303 (AC) | ARTROGRIPOSE |
| 4003301 | SEQUELA DE FRATURA OU LUXACAO TRAUMATICA OU NAO TRAUMATICA |
| 4003302 (AC) | DOENCAS DEGEN DO SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO |
| XI.6 - TRS - Terapia Renal Substitutiva | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XI.7 - Hemoterapia | |
| 37 GRUPO 37 - HEMOTERAPIA | |
| 37011 TRIAGEM E COLETA | |
| 3701101 (AC) TRIAGEM CLINICA DE DOADOR(A) DE SANGUE | |
| 3701104 (AC) COLETA DE SANGUE,DES EX HISTOC P/CADASTRO DOADOR REDOME | |
| 3701103 (AC) COLETA POR PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE | |
| 3701102 (AC) COLETA DE SANGUE | |
| 37021 EXAMES | |
| 3702101 (AC) EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | |
| 37031 SOROLOGIA | |
| 3703102 (AC) SOROLOGIA II | |
| 37041 PROCESSAMENTO | |
| 3704101 (AC) PROCESSAMENTO DO SANGUE | |
| 37061 TRANSFUSAO | |
| 3706102 (AC) TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO OU TROCA | |
| 3706103 (AC) TRANSFUSAO DE CRIOPRECIPITADO | |
| 3706110 (AC) TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA | |
| 3706109 (AC) TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS | |
| 3706108 (AC) TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS | |
| 3706107 (AC) TRANSFUSAO DE PLASMA NORMAL | |
| 3706104 (AC) TRANSFUSAO DE CONCENTRADOS DE PLAQUETAS | |
| 3706105 (AC) TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE | |
| 3706106 (AC) TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO | |
| 37071 SANGRIA TERAPEUTICA | |
| 3707101 (AC) SANGRIA TERAPEUTICA | |
| 37081 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | |
| 3708107 (AC) FENOTIPAGEM K,FYA,FYB,JKA,JKB EM GEL | |
| 3708104 (AC) DELEUCOTIZACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS DESTINADO A TRANSF | |
| 3708106 (AC) APLICACAO DE FATORES DE COAGULACAO VIII OU IX | |
| 3708103 (AC) DELEUCOTIZACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DESTINADO A TRANS | |
| 3708101 (AC) AFERESE TERAPEUTICA AMBULATORIAL | |
| 3708102 (AC) IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO | |
| 3708105 (AC) PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS OU ALIQUOTADOS DESTINADOS A T | |
| XI.8 - Radioterapia e Quimioterapia | |
| 28 GRUPO 28 - RADIOTERAPIA (POR ESPECIFICACAO) | |
| 28011 RADIOTERAPIA EM ONCOLOGIA | |
| 2801111 (AC) IRRADIACAO DE PELE TOTAL MAXIMO DE 18 POR TRATAMENTO | |
| 2801123 (AC) BRAQUITERAPIA ALTA DOSE P/CARCIN EPIDERMÓIDE DE VULVA | |
| 2801122 (AC) BRAQUITERAPIA ALTA DOSE P/CARCIN EPIDERMÓIDE DE VAGINA | |
| 2801121 (AC) BRAQUITERAPIA ALTA DOSE P/ADENOCARCIN ENDOMETRIAL | |
| 2801120 (AC) ROENTGENTERAPIA SUPERFICIAL (POR CAMPO) - MAXIMO DE 30 POR T | |
| 2801119 (AC) ROENTGENTERAPIA PROFUNDA ORTOVOLTAGEM DE 150 A 500KV - (POR | |
| 2801117 (AC) PLANEJAMENTO SEM SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | |
| 2801116 (AC) PLANEJAMENTO DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (POR TRAT | |
| 2801115 (AC) PLANEJAMENTO COM SIMULADOR (POR TRATAMENTO) | |
| 2801114 (AC) NARCOSE DE CRIANCA (POR PROCEDIMENTO) | |
| 2801112 (AC) IRRADIACAO DE CORPO INTEIRO PRE-TMO MAXIMO DE 8 POR TRATAMEN | |
| 2801110 (AC) IRRADIACAO DE MEIO CORPO MAXIMO DE 5 POR TRATAMENTO | |
| 2801109 (AC) CONTATOTERAPIA - ORTOVOLTAGEM SW 10 A15 KV (POR CAMPO) MAXIM | |
| 2801108 (AC) COBALTOTERAPIA - POR CAMPO | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 2801107 (AC) CHECK-FILM (POR MES) | |
| 2801106 (AC) BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE. EXCLUSIVO PARA CANCER | |
| 2801105 (AC) BLOCO DE COLIMAÇÃO PERSONALIZADO (POR BLOCO) - MÁXIMO DE 2 B | |
| 2801104 (AC) BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO) - MÁXIMO 5 CAMPOS(POR TRA | |
| 2801103 (AC) BETATERAPIA DERMICA (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 10 CAMPOS POR T | |
| 2801101 (AC) ACELERADOR LINEAR/SO DE FOTONS (POR CAMPO) | |
| 2801102 (AC) ACELERADOR LINEAR DE FOTONS E ELETRONS (POR CAMPO) | |
| 2801113 (AC) MÁSCARA OU IMOBILIZAÇÃO PERSONALIZADA (POR TRATAMENTO) | |
| 28021 RADIOTERAPIA EM DOENÇAS/CONDIÇÕES BENIGNAS | |
| 2802103 (AC) RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUELOIDE (POR CAMPO) BETATE | |
| 2802102 (AC) RADIOTERAPIA ANTIINFLAMATORIA (POR CAMPO) - MÁXIMO DE 10 CAM | |
| 2802101 (AC) BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERIGIO (POR CAMPO) - MÁXIMO | |
| 29 GRUPO 29 - QUIMIOTERAPIA - CUSTO MENSAL | |
| 29011 ADULTO I | |
| 2901102 (AC) NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE CABECA E PESCOÇO | |
| 2901103 (AC) CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NÃO PEQUENAS (ESTÁDIO IV) | |
| 2901105 (AC) CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS | |
| 2901106 (AC) ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS | |
| 2901107 (AC) CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESÓFAGO | |
| 2901108 (AC) ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO | |
| 2901109 (AC) ADENOCARCINOMA DE COLON - 1ª LINHA | |
| 2901101 (AC) CARCINOMA DE NASOFARINGE | |
| 29021 ADULTO II | |
| 2902105 (AC) ADENOCARCINOMA DE RETO 2ª LINHA | |
| 2902110 (AC) TUMOR DO ESTÔMAGO GASTROINTESTINAL | |
| 2902109 (AC) ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA | |
| 2902108 (AC) ADENOCARCINOMA DE PROSTATA - HORMONIOTERAPIA - 2ª LINHA | |
| 2902106 (AC) CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO, DE CANAL ANAL E DE MARGEM A | |
| 2902103 (AC) ADENOCARCINOMA DE RETO 1ª LINHA | |
| 2902102 (AC) ADENOCARCINOMA DE COLON 2ª LINHA | |
| 2902107 (AC) ADENOCARCINOMA DE PROSTATA - HORMONIOTERAPIA - 1ª LINHA | |
| 29031 ADULTO III | |
| 2903107 (AC) CARCINOMA DE MAMA - 2ª LINHA | |
| 2903101 (AC) CARCINOMA EPIDERMÓIDE OU ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO | |
| 2903102 (AC) ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO - HORMONIOTERAPIA | |
| 2903103 (AC) NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIO IV OU RECIDIV | |
| 2903105 (AC) NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIO IV OU RECIDIV | |
| 2903109 (AC) CARCINOMA DE MAMA(AMBOS OS SEXOS) - QUIMIOTERAPIA - 1ª LIN | |
| 2903106 (AC) CARCINOMA DE MAMA - - HORMONIOTERAPIA - 1ª LINHA | |
| 2903108 (AC) CARCINOMA DE MAMA - EXCLUSIVO PARA POS MENOPAUSA - HORMON | |
| 29041 ADULTO IV | |
| 2904102 (AC) DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA | |
| 2904103 (AC) DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA | |
| 2904104 (AC) DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 1ª LINHA | |
| 2904105 (AC) DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 2ª LINHA | |
| 2904108 (AC) CARCINOMA INDIFERENCIADO DE TIREÓIDE | |
| 2904109 (AC) CARCINOMA DE ADRENAL | |
| 2904101 (AC) CARCINOMA DE MAMA(AMBOS OS SEXOS) QUIMIOTERAPIA - 2ª LINHA | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 29051 ADULTO V | |
| 2905104 (AC) TUMORES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL (GLIOMA) | |
| 2905109 (AC) METASTASE DE TUMOR PRIMARIO DESCONHECIDO (CARCINOMA EPIDERMOM) | |
| 2905108 (AC) METASTASE DE TUMOR PRIMARIO DESCONHECIDO (ADENOCARCINOMA) | |
| 2905107 (AC) SARCOMA OSSEO | |
| 2905105 (AC) APUDOMA | |
| 2905103 (AC) MELANOMA MALIGNO | |
| 2905102 (AC) CARCINOMA DE PENIS | |
| 2905101 (AC) CARCINOMA DE CELULAS RENAI DA PELVE RENAL, DE URETER OU DA | |
| 2905106 (AC) SARCOMA DE PARTES MOLES (ESTADIO IV B OU RECIDIVA) | |
| 29061 ADULTO VI | |
| 2906101 (AC) METASTASE DE TUMOR PRIMARIO DESCONHECIDO | |
| 29071 QUIMIOTERAPIA PARA CONTROLE TEMPORARIO DA DOENCA | |
| 2907109 (AC) NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS 2a LINHA | |
| 2907101 (AC) LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 1a LINHA | |
| 2907102 (AC) LINFOMA NAO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 2a LINHA | |
| 2907103 (AC) LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA | |
| 2907104 (AC) FASE CRONICA LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA (CONTROLE SANGUINEO) | |
| 2907105 (AC) F CR LEUC MIEL CR (CONTR SANGUINEO OU CITOGENETICO) 1 LINHA | |
| 2907106 (AC) TRICOLEUCEMIA | |
| 2907110 (AC) LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 2a LINHA | |
| 2907111 (AC) F CR LEUC MIELOIDE CR (CONT SANGUINEO) 2 LINHA | |
| 2907114 (AC) F TRANSF LEUC MIEL CR (SEM TRAT ANTERIOR 2L) 1 LINHA | |
| 2907115 (AC) F TRANSF LEUC MIEL CR (COM TRAT ANTERIOR 2L) 1 LINHA | |
| 2907116 (AC) F TRANSF LEUC MIEL CR (INCL ANTIB PROFIL) 2 LINHA | |
| 2907117 (AC) F BLASTICA LEUC MIEL CR (SEM TRAT ANT 2LINHA) 1 LINHA | |
| 2907118 (AC) F BLASTICA LEUC MIEL CR (COM TRAT ANT 2LINHA) 1 LINHA | |
| 2907119 (AC) F BLASTICA LEUC MIEL CR (INCLUI PROFILATICOS) 2 LINHA | |
| 2907108 (AC) NEOPLASIA DE CELULAS PLASMATICAS 1a LINHA | |
| 2907107 (AC) TRICOLEUCEMIA (PROCEDIMENTO UNICO E EXCLUSIVO) | |
| 29081 QUIMIOTERAPIA PREVIA-ADULTO I | |
| 2908102 (AC) CARCINOMA DE NASOFARINGE | |
| 2908109 (AC) CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA | |
| 2908108 (AC) CARCINOMA EPIDERMOIDE OU ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO (EST | |
| 2908107 (AC) CARCINOMA EPIDERMOIDE DE RETO, DE CANAL ANAL E MARGENS ANA | |
| 2908106 (AC) ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTADIOS II E III OU DUKES B e C) | |
| 2908105 (AC) CARCINOMA EPIDERMOIDE OU ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO (ESTADIO | |
| 2908103 (AC) CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS (ESTADIOS III A e | |
| 2908101 (AC) CARCINOMA EPIDERMOIDE DOS SEIOS PARA-NASAIS, LARINGE E HIPOF | |
| 2908104 (AC) CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS | |
| 29091 QUIMIOTERAPIA PREVIA-ADULTO II | |
| 2909102 (AC) NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO III) - 2a | |
| 2909101 (AC) NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO (ESTADIO III) - 1a L | |
| 2909103 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) - (ESTADIO III) - QUIM | |
| 2909105 (AC) CARCINOMA DE BEXIGA (ESTADIO III) | |
| 2909106 (AC) SARCOMA OSSEO/OSTEOSSARCOMA 1a LINHA | |
| 2909107 (AC) OSTEOSSARCOMA - 2a LINHA | |
| 2909104 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) - (ESTADIO III) - QUIMI | |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 29101 QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO I | |
| 2910102 (AC) CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO | |
| 2910103 (AC) CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NÃO PEQUENAS (ESTÁDIO III B) | |
| 2910105 (AC) CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS (DOENÇA) | |
| 2910106 (AC) ADENOCARCINOMA DE COLON (ESTÁDIOS II e III ou DUKES B e C) | |
| 2910107 (AC) ADENOCARCINOMA DE RETO (ESTÁDIOS II e III ou DUKES B e C) | |
| 2910108 (AC) NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO (ESTÁDIOS IA e IB/G3) | |
| 2910101 (AC) CARCINOMA DE NASOFARINGE (ESTÁDIOS III e IV) SEM METÁSTASE | |
| 29111 QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO II | |
| 2911107 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - COM 1 | |
| 2911102 (AC) NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS DE OVÁRIO | |
| 2911103 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO I CLÍNICO OU PATOLÓGICO) RECEPTOR | |
| 2911104 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - SEM LI | |
| 2911106 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - SEM LI | |
| 2911108 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - COM 1 | |
| 2911109 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - COM 1 | |
| 2911110 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO I CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - HORMON | |
| 2911105 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - SEM LI | |
| 29121 QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO III | |
| 2912104 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) (ESTÁDIO III CLÍNICO OU | |
| 2912101 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PA | |
| 2912102 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PAT | |
| 2912103 (AC) CARCINOMA DE MAMA (ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO) - COM 4 | |
| 2912105 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) ESTÁDIO III CLÍNICO OU P | |
| 2912109 (AC) SARCOMA DE PARTES MOLES - (G2 OU G3 TUMOR > 5 CM DE EXTREMID | |
| 2912106 (AC) CARCINOMA DE MAMA (AMBOS OS SEXOS) ESTÁDIO III CLÍNICO OU PA | |
| 29131 QUIMIOTERAPIA PROFILÁTICA-ADULTO IV | |
| 2913102 (AC) SARCOMA OSSEO | |
| 2913101 (AC) OSTEOSARCOMA | |
| 29141 QUIMIOTERAPIA CURATIVA -ADULTO I | |
| 2914107 (AC) DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA | |
| 2914111 (AC) DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTÁDIO) - 3ª LINHA | |
| 2914110 (AC) LEUCEMIA PRO-MIELOCÍTICA AGUDA - FASES SUBSEQUENTES | |
| 2914108 (AC) LEUCEMIAS AGUDAS | |
| 2914106 (AC) LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO O | |
| 2914105 (AC) LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO E | |
| 2914104 (AC) LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAUS DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO E | |
| 2914103 (AC) DOENÇA DE HODGKIN (QUALQUER ESTÁDIO) - 2ª LINHA | |
| 2914102 (AC) DOENÇA DE HODGKIN (ESTÁDIO III E IV) - 1ª LINHA | |
| 2914101 (AC) DOENÇA DE HODGKIN - (ESTÁDIO I E II) | |
| 2914109 (AC) LEUCEMIA PRO-MIELOCÍTICA AGUDA - 1ª LINHA | |
| 29151 QUIMIOTERAPIA CURATIVA -ADULTO II | |
| 2915103 (AC) TUMORES MALIGNOS DE TESTÍCULO - 2ª LINHA | |
| 2915111 (AC) LEUCEMIAS AGUDAS (3ª RECIDIVA) | |
| 2915110 (AC) LEUCEMIAS AGUDAS (2ª RECIDIVA) | |
| 2915109 (AC) LEUCEMIAS AGUDAS (1ª RECIDIVA) | |
| 2915108 (AC) NEOPLASIA DE CELULAS GERMINATIVAS EXTRA-GONADAL | |
| 2915107 (AC) NEOPLASIA OVARIANA DE CELULAS GERMINATIVAS | |
| 2915106 (AC) NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA DE RISCO) | |
| 2915104 (AC) NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL | |
| 2915101 (AC) TUMORES MALIGNOS DE TESTÍCULO - 1ª LINHA | |
| 2915105 (AC) NEOPLASIA TROFOBLASTICA GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA DE RISCO) | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 29161 QUIMIOTERAPIA CRIANÇAS E ADOLESCENTES | |
| 2916102 (AC) CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 1a RECIDIVA | |
| 2916103 (AC) OSTEOSSARCOMA RECIDIVADO | |
| 2916104 (AC) CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 2a RECIDIVA | |
| 2916105 (AC) CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA - 3a RECIDIVA | |
| 2916101 (AC) CANCER NA INFANCIA E ADOLESCENCIA (ATE 18 ANOS) | |
| 29171 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | |
| 2917101 (AC) INIBIDOR DA OSTEOLISE | |
| 2917102 (AC) FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLONIAS DE GRANULOCITOS | |
| 2917103 (AC) QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL | |
| 2917104 (AC) QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL | |
| XI.9 - Radiologia Intervencionista | |
| 33 GRUPO 33 - RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 33011 RADIOGRAFIA INTERVENCIONISTA | |
| 3301102 (AC) BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR CT, US OU RX CT | |
| 33011 RADIOGRAFIA INTERVENCIONISTA | |
| 3301103 (AC) COLOCACAO DE PROTESE BILIAR | |
| 3301123 (AC) PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA | |
| 3301136 (AC) NEFROSTOMIA PERCUTANEA | |
| 3301110 (AC) DRENAGEM DE COLECOES VISCERAIS OU CAVITARIAS POR CATETERISMO | |
| 3301126 (AC) RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS RENAIIS | |
| 3301124 (AC) PUNCAO DE CISTO RENAL | |
| 3301112 (AC) DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES NO APARELHO UROGENITAL | |
| 3301111 (AC) DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES MUSCULO-ESQUELETICAS | |
| 3301104 (AC) COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELO-URETERO-VESICAL UNILAT | |
| 3301106 (AC) DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES BILIARES E ANASTOMOSES BIL | |
| 3301107 (AC) DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSES URETERAIS E JUNCAO URETERO | |
| 3301108 (AC) DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA EXTERNA | |
| 3301113 (AC) DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECOES NO TORAX | |
| 3301109 (AC) DRENAGEM BILIAR PERCUTANEA INTERNA - EXTERNA | |
| 3301125 (AC) RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES | |
| XII - T - ACOMPANHAMENTO A PACIENTES | |
| 38 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | |
| 38023 ANATOMIA PATOLOGICA | |
| 3802301 (AC) BIOPSIA E EX ANATOMO/CITOP EM PAC TRANSPL | |
| 38091 CONSULTA PARA DIAGNOSTICO / AVALIACAO DE GLAUCOMA | |
| 3809101 (AC) CONSULTA/DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA | |
| 38092 ACOMP/TRATAMENTO OFTALMOLOGICO PACIENTE PORTADOR GLAUCOMA | |
| 3809202 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1 LINHA - BINOCULAR | |
| 3809203 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2 LINHA - MONOCULAR | |
| 3809204 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2 LINHA - BINOCULAR | |
| 3809205 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PACIENTE GLAUCOMA - 3 LINHA - MONOCULAR | |
| 3809206 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PACIENTE GLAUCOMA - 3 LINHA - BINOCULAR | |
| 3809201 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1 LINHA - MONOCULAR | |
| 3809207 (AC) TRAT. OFTAL. PAC GLAUCOMA SIT A-ACETAZOLAMIDA MONO/BINOCULAR | |
| 3809209 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PAC GLAUCOMA SIT B-PILOCARPINA BINOCULAR | |
| 3809208 (AC) TRAT. OFTALMOLOGICO PAC GLAUCOMA SIT B-PILOCARPINA MONOCULAR | |
| 38011 POS TRANSPLANTE | |
| 3801101 (AC) ACOMP PAC POS TRANSPLANTE CORNEA BI/UNILATERAL | |
| 3801102 (AC) ACOMP PAC POS TRANSP RIM,FIGADO,COR,PULMAO,MED OSS,PANCREAS | |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 38021 PATOLOGIA CLINICA | |
| 3802104 (AC) MOD MICROB PAC TRANSPL. CULT ANTIB GERMENS E BACTERIOSC | |
| 3802103 (AC) CD4/CD3 EM PAC TRANSPLANTADO | |
| 3802102 (AC) DOSAGEM SERICA DE TRACOLIMUS EM PAC TRANSPLANTADO | |
| 3802101 (AC) DOSAGEM SERICA DE CICLOSPORINA EM PAC TRANSPLANTADO | |
| 38022 ULTRA SONOGRAFIA | |
| 3802201 (AC) ECOGRAFIA EM PAC TRANSPL | |
| 38024 RADIOLOGIA | |
| 3802401 (AC) RADIOLOGIA EM PAC TRANSPL (ORGAO TRANSPL) | |
| 38071 ACOMP - NIVEL ORGANIZACAO | |
| 3807101 (AC) ACOMP.SRTN DE PACIENTE DIAG. FENILCETONURIA TRIMESTRALMENTE | |
| 3807102 (AC) ACOMP.SRTN DE PAC.DIAG. HIPOTIREOIDISMO CONGENITO TRIMESTRAL | |
| 3807104 (AC) ACOMP.SRTN DE PAC.DIAG. FIBROSE CISTICA 1 VEZ AO ANO | |
| 3807103 (AC) ACOMP.SRTN DE PAC.DIAG. DOENCAS HEMONOGLOBINOPATIAS -ANUAL | |
| 38081 ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR | |
| 3808101 (AC) ACOMP E AVAL DOMIC DE PAC PORT. DE DISTROFIA MUSCULAR-VNIPP | |
| XIII - T - MEDICAMENTOS | |
| 36 GRUPO 36 - MEDICAMENTOS | |
| 36011 ANTIANDROGENICOS | |
| 3601101 (AC) ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG - COMPRIMIDOS | |
| 36021 DEFICIENCIAS ENZIMATICAS | |
| 3602101 (AC) IMIGLUCERASE 200 U.I. - INJETAVEL - POR FRASCO/AMPOLA | |
| 36031 OSTEOPOROSE | |
| 3603101 (AC) BIFOSFONATO -10 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3603102 (AC) CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG P/ COMPRIMIDO | |
| 36041 INIBIDORES DE PROLACTINA | |
| 3604102 (AC) BROMOCRIPTINA 2,5 MG - POR COMPRIMIDO | |
| 3604101 (AC) BROMOCRIPTINA 2,5 MG -POR COMPRIMIDO | |
| 36051 REGULADORES DE HOMESOSTASE MIONERAL | |
| 3605101 (AC) CALCITONINA SINTETICA SALMAO - SPRAY NASAL (200 UI) - FRASCO | |
| 3605102 (AC) CALCITONINA SINTETICA SALMAO-SPRAY NASAL (100 UI) P/FRASCO | |
| 3605103 (AC) CALCITONINA SINTETICA SALMAO 50 U.I. - INJETAVEL P/AMPOLA | |
| 3605104 (AC) CALCITONINA SINTETICA SALMAO 100 U.I. - INJETAVEL P/AMPOLA | |
| 36061 ANTIHIPOCALCEMICOS | |
| 3606101 (AC) CALCITRIOL 0,25 MCG - POR CAPSULA | |
| 3606102 (AC) CALCITRIOL 1,0 MCG - INJETAVEL - POR AMPOLA | |
| 3606103 (AC) ALFACALCIDOL 0,25 Mcg COMPRIMIDOS | |
| 3606104 (AC) ALFACALCIDOL 1,0 Mcg COMPRIMIDOS | |
| 36071 IMUNOSSUPRESSORES | |
| 3607118 (AC) MICOFENOLATO SODICO 360 MG COMPRIMIDOS | |
| 3607121 (AC) SIROLIMUS 1MG - DRAGEAS | |
| 3607119 (AC) MICOFENOLATO SODICO 180 MG COMPRIMIDOS | |
| 3607120 (AC) SIROLIMUS 2 MG DRAGEAS | |
| 3607102 (AC) CICLOSPORINA 25 MG - CAPSULAS | |
| 3607113 (AC) METOTREXATO -25 MG/ML INJETAVEL P/ AMPOLA DE 20 ML | |
| 3607112 (AC) METOTREXATO -25 MG/ML INJETAVEL P/ AMPOLA DE 2 ML | |
| 3607111 (AC) INFLIXIMAB - 10 MG INJETAVEL P/ AMPOLA DE 1 ML | |
| 3607110 (AC) SIROLIMUS SOLUCAO ORAL 1MG/ML - POR ML | |
| 3607109 (AC) AZATIOPRINA - 50 MG - POR COMPRIMIDOS | |
| 3607108 (AC) TACROLIMUS 5 MG POR CAPSULA | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 3607107 (AC) TACROLIMUS 1 MG CAPSULA | |
| 3607106 (AC) CICLOSPORINA 10 MG CAPSULA | |
| 3607114 (AC) LEFLUNOMIDE 20 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3607104 (AC) CICLOSPORINA 100 MG - CAPSULAS | |
| 3607103 (AC) CICLOSPORINA 50 MG - CAPSULAS | |
| 3607105 (AC) MICOFENOLATO MOFETIL 500 Mg COMPRIMIDOS | |
| 3607101 (AC) CICLOSPORINA 100 MG - SOLUCAO ORAL - P/ FRASCO C/ 50ML | |
| 3607116 (AC) CLOROQUINA 150 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3607117 (AC) SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3607115 (AC) LEFLUNOMIDE 100 MG POR COMPRIMIDO | |
| 36081 ANTI-PSICOTICOS | |
| 3608111 (AC) ZIPRASIDONA 80 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3608108 (AC) QUETIAPINA 100 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3608110 (AC) ZIPRASIDONA 40 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3608107 (AC) QUETIAPINA 25 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3608106 (AC) CLOZAPINA 25 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3608105 (AC) OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDOS | |
| 3608104 (AC) OLANZAPINA 05 MG COMPRIMIDOS | |
| 3608101 (AC) CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDOS | |
| 3608109 (AC) QUETIAPINA 200 MG POR COMPRIMIDO | |
| 36091 INIBIDORES DE GONADOTROFINAS | |
| 3609101 (AC) DANAZOL 100 MG CAPSULAS | |
| 36101 QUELANTES DO FERRO | |
| 3610101 (AC) DEFEROXAMINA 500 MG - INJETAVEL P/ FRASCO | |
| 3610102 (AC) DEFEROXAMINA 500 MG INJETAVEL P/ FRASCO | |
| 36102 OUTROS QUELANTES | |
| 3610203 (AC) CLORIDRATO DE SEVELAMER 400 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3610204 (AC) CLORIDRATO DE SEVELAMER 800 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3610201 (AC) PENICILAMINA 250 MG - CAPSULAS | |
| 3610202 (AC) TRIENTINA 250 MG POR COMPRIMIDO | |
| 36111 DIABETES INSIPIDUS | |
| 3611101 (AC) ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML - NASAL P/ FRASCO 2.5 ML | |
| 36121 FIBROSES CISTICAS | |
| 3612101 (AC) DORNASE ALFA 2,5 MG - AMPOLA | |
| 36131 ENZIMAS PANCREATICAS | |
| 3613106 (AC) ENZ PANCR-MICROGRAN C/LIB ENTERICA C/18000 UI LIPASE-CAPSULA | |
| 3613107 (AC) ENZ PANCR-MICROGRAN C/LIB ENTERICA C/20000 UI LIPASE-CAPSULA | |
| 3613102 (AC) ENZ PANCR-MICROGRAN C/LIB ENTERICA C/4000 UI LIPASE-CAPSULA | |
| 3613104 (AC) ENZ PANCR-MICROGRAN C/LIB ENTERICA C/8000 UI LIPASE-CAPSULA | |
| 3613103 (AC) ENZ PANCR-MICROGRAN C/LIB ENTERICA C/4500 UI LIPASE-CAPSULA | |
| 3613105 (AC) ENZ PANCR-MICROGRAN C/LIB ENTERICA C/12000 UI LIPASE-CAPSULA | |
| 36141 ANTIANEMICOS HORMONAIIS | |
| 3614101 (AC) ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 1.000 U.I. - INJETAVEL | |
| 3614102 (AC) ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 2.000 U.I. - INJETAVEL | |
| 3614103 (AC) ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 3.000 U.I. - INJETAVEL | |
| 3614104 (AC) ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000 U.I. - INJETAVEL | |
| 3614105 (AC) ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 10.000 U.I. - INJETAVEL | |
| 36151 ANTI-PSORIATICOS | |
| 3615102 (AC) ACITRETINA 25 MG - CAPSULA | |
| 3615101 (AC) ACITRETINA 10 MG - CAPSULA | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 36161 ANALOGOS LHRH | |
| 3616105 (AC) GOSERELINA 10,80 mg - INJETAVEL - POR SERINGA PRONTA | |
| 3616104 (AC) ACETATO DE LEUPROLIDA 3.75mg - INJETAVEL -POR FRASCO | |
| 3616102 (AC) GOSERELINA 3.60mg - INJETAVEL -POR FRASCO/AMPOLA | |
| 3616103 (AC) TRIPTORELINA 3.75mg - INJETAVEL -POR FRASCO/AMPOLA | |
| 36171 ANTIANEMICOS | |
| 3617101 (AC) HIDROXIDO DE FERRO ENDOVENOSO - INJETAVEL POR FRASCO | |
| 36181 NIVEL ORGANIZACAO 3618100 | |
| 3618110 (AC) IMUNOGLOBULINA DE HEPATITE B- 1000 MG INJETAVEL POR FRASCO | |
| 3618106 (AC) IMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVENOSA 6,0 GR INJETAVEL P/FRASCO | |
| 3618109 (AC) IMUNOGLOBULINA DE HEPATITE B- 500 MG INJETAVEL POR FRASCO | |
| 3618101 (AC) IMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVENOSA 500 MG INJETAVEL P/FRASCO | |
| 3618108 (AC) IMUNOGLOBULINA DE HEPATITE B- 200 MG INJETAVEL POR FRASCO | |
| 3618107 (AC) IMUNOGLOBULINA DE HEPATITE B- 100 MG INJETAVEL POR FRASCO | |
| 3618102 (AC) IMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVENOSA 2,5G INJETAVEL P/ FRASCO | |
| 3618104 (AC) IMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVENOSA 1,0 GR INJETAVEL P/FRASCO | |
| 3618105 (AC) IMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVENOSA 3,0 GR INJETAVEL P/FRASCO | |
| 3618103 (AC) IMUNOGLOBULINA HUMANA INTRAVENOSA 5,0 GR INJETAVEL P/FRASCO | |
| 36201 ANTIEPILETTICOS | |
| 3620107 (AC) GABAPENTINA 400 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3620106 (AC) GABAPENTINA 300 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3620105 (AC) TOPIRAMATO 100 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3620104 (AC) TOPIRAMATO 50 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3620103 (AC) TOPIRAMATO 25 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3620102 (AC) VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3620101 (AC) LAMOTRIGINA 100 MG - COMPRIMIDOS | |
| 36211 ESTIMULANTES-HEMATOPOETICOS | |
| 3621101 (AC) MOLGRAMOSTIMA / LENOGRASTIMA/ FILGASTRIMA - 300 MG INJETAVEL | |
| 36221 ANTIINFLAMATORIOS | |
| 3622101 (AC) METILPREDINISOLONA 500 MG - INJETAVEL | |
| 36231 DEFICIENCIAS HEMATOPOETICAS | |
| 3623105 (AC) ACETATO DE LANREOTIDA 30 MG - P/ FRASCO/AMPOLA | |
| 3623103 (AC) OCTREOTIDA LAR 20 MG - INJETAVEL P/ FRASCO/AMPOLA | |
| 3623102 (AC) OCTREOTIDA LAR 10 MG - INJETAVEL P/ FRASCO/AMPOLA | |
| 3623101 (AC) OCTREOTIDA 0,1 MG / ML - INJETAVEL P/ FRASCO/AMPOLA | |
| 3623104 (AC) OCTREOTIDA LAR 30 MG - INJETAVEL P/ FRASCO/AMPOLA | |
| 36251 ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS | |
| 3625101 (AC) SULFASSALAZINA 500 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3625102 (AC) MESALAZINA 400 MG - COMPRIMIDOS | |
| 3625103 (AC) MESALAZINA 500 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3625104 (AC) MESALAZINA 3 G + DILUENTE 100ML (ENEMA) POR DOSE | |
| 3625105 (AC) MESALAZINA 250 MG + SUPOSITARIO POR DOSE | |
| 3625106 (AC) MESALAZINA 1000 MG + SUPOSITARIO POR DOSE | |
| 36261 HORMONIOS DE CRESCIMENTO | |
| 3626101 (AC) SOMATOTROFINA RECOMBINANTE HUMANA 4 U.I. - INJETAVEL | |
| 3626102 (AC) SOMATOTROFINA RECOMBINANTE HUMANA 12 U.I. - INJETAVEL | |
| 36262 OUTROS HORMONIOS | |
| 3626201 (AC) FLUDROCORTISONA 0,1 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3626202 (AC) FLUTAMIDA 250 MG POR COMPRIMIDO | |
| 36271 BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES | |
| 3627102 (AC) TOXINA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM - 500 UI INJETAVEL | |
| 3627101 (AC) TOXINA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM - 100mg INJETAVEL | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 36281 NIVEL DE ORGANIZACAO 1 - ANTIVIRAIS | |
| 3628102 (AC) INTERFERON ALFA 2a OU 2b 3.000.000 UI- INJ - P/FRASCO/AMPOLA | |
| 3628103 (AC) INTERFERON ALFA 2aOU2b 4.500.000OU5.000.000 UI-INJ-FRASC/AMP | |
| 3628104 (AC) INTERFERON ALFA 2aOU2b9.000.000OU10.000.000 UI-INJ-FRASC/AMP | |
| 3628101 (AC) RIBAVIRINA 250 MG POR CAPSULA | |
| 3628105 (AC) INTERFERON ALFA - PEGUILADO -TRAT HEPATITE VIRAL CRONICA C | |
| 36291 ESCLEROSE MULTIPLA SURTO REMISSAO | |
| 3629102 (AC) INTERFERON BETA 1a -3.000.000 UI(11mcg)-INJET.-FRASCO/AMPOLA | |
| 3629106 (AC) INTERFERON BETA 1a-6000000 UI 30mcg AMP.INTRAMUSC.+DILUETE | |
| 3629105 (AC) INTERFERON BETA 1a-12.000.000 UI(44mcg)INJET SERINGA PRE-PRE | |
| 3629103 (AC) INTERFERON BETA 1b -9.600.000 UI(0,3mg)-INJET. -FRASC/AMPOLA | |
| 3629101 (AC) ACETATO GLATIRAMER 20mg INJECAO SUBCUT.DILUENTE SERINGA/AGUL | |
| 3629104 (AC) INTERFERON BETA 1a-6.000.000 UI(22mcg)INJET SERINGA PRE-PREE | |
| 36301 ACNE | |
| 3630102 (AC) ISOTRETINOINA 20 MG - USO ORAL - POR CAPSULA | |
| 3630101 (AC) ISOTRETINOINA 10 MG - USO ORAL - POR CAPSULA | |
| 36361 ESCLEROSE LATERAL AMIOTROFICA | |
| 3636101 (AC) RILUZOL - 50 MG POR COMPRIMIDO | |
| 36371 OPIACEOS | |
| 3637104 (AC) SULFATO DE MORFINA LC - 30 MG POR CAPSULA | |
| 3637101 (AC) SULFATO DE MORFINA - 10 MG POR AMPOLA COM 1 ML | |
| 3637103 (AC) SULFATO DE MORFINA - 30 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3637105 (AC) SULFATO DE MORFINA LC - 60 MG POR CAPSULA | |
| 3637106 (AC) SULFATO DE MORFINA LC -100 MG POR CAPSULA | |
| 3637107 (AC) SULFATO DE MORFINA - 10 MG/ML SOLUCAO ORAL P/FRASCO 60 ML | |
| 3637108 (AC) CLORIDRATO DE METADONA - 5 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3637109 (AC) CLORIDRATO DE METADONA - 10 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3637110 (AC) CLORIDRATO DE METADONA - 10 MG/ML INJETAVEL P/AMPOLA 1 ML | |
| 3637111 (AC) FOSFATO DE CODEINA -30 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3637112 (AC) FOSFATO DE CODEINA -60 MG POR COMPRIMIDO | |
| 3637113 (AC) FOSFATO DE CODEINA -30 MG/ML SOLUCAO ORAL P/FRASCO C/ 120ML | |
| 3637114 (AC) FOSFATO DE CODEINA -30 MG/ML POR AMPOLA COM 2 ML | |
| 3637102 (AC) SULFATO DE MORFINA - 10 MG POR COMPRIMIDO | |
| XIV - T - BIÓPSIAS | |
| 08 GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS | |
| 08011 PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I | |
| 0801135 BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR | |
| 08021 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL I | |
| 0802101 BIOPSIA ANU-RETAL | |
| 0802102 BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL | |
| 08022 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL II | |
| 0802201 BIOPSIA DE PERITONIO | |
| 0802203 BIOPSIA HEPATICA | |
| 08031 PROCEDIMENTO E CIRURGIA EM APARELHO GENITAL FEMININO I | |
| 0803102 BIOPSIA DE TECIDO EMBRIONARIO OU FETAL | |
| 08051 PROCEDIMENTO/CIRURGIA I | |
| 0805103 PUNCAO/BIOPSIA DE OSSOS | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 08052 PROCEDIMENTO/CIRURGIA II - BIOPSIAS CIRURGICAS | |
| 0805206 BIOPSIA CIRURGICA DE UMEMO | |
| 0805213 BIOPSIA DE OSSO MAXILAR | |
| 0805212 BIOPSIA DE OSSO MANDIBULAR | |
| 0805211 BIOPSIA DE OMOPLATA | |
| 0805210 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | |
| 0805209 BIOPSIA DE BAINHA TENDINOSA OU TENDAO | |
| 0805215 BIOPSIAS CIRURGICAS DE TORNOZELO | |
| 0805216 COLETA POR BIOPSIA/BIOPSIA ASPIRATIVA | |
| 0805207 BIOPSIA CIRURGICA DO FEMUR | |
| 0805214 BIOPSIA SINOVIAL | |
| 0805205 BIOPSIA CIRURGICA DE PUNHO | |
| 0805204 BIOPSIA CIRURGICA DE OSSOS DO PE | |
| 0805203 BIOPSIA CIRURGICA DE OSSOS DA PERNA | |
| 0805202 BIOPSIA CIRURGICA DE COTOVELO | |
| 0805201 BIOPSIA CIRURGICA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | |
| 0805208 BIOPSIA CIRURGICA EM OSSOS DA MAO | |
| 08072 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO II | |
| 0807201 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO | |
| 0807203 BIOPSIA VASCULAR DIAGNOSTICA | |
| 08082 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DO SISTEMA NERVOSO II | |
| 0808204 BIOPSIA DE NERVOS | |
| 08091 PROCEDIMENTOS E CIRURGIA EM APARELHO AUDITIVO I | |
| 0809101 BIOPSIA DE APARELHO AURICULAR C.A.E. | |
| 08101 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA DE TORAX | |
| 0810101 BIOPSIA DE PLEURA COM AGULHA | |
| 08111 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - CORDAO ESPE | |
| 0811101 BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL) | |
| 0811102 BIOPSIA DE EPIDIDIMO | |
| 08118 PROCEDIMENTO/CIRURGIA APARELHO GENITO-URINARIO - RIM | |
| 0811801 BIOPSIA RENAL POR PUNCAO | |
| 08121 PROCEDIMENTOS/CIRURGIA EM GLANDULAS ENDOCRINAS | |
| 0812101 BIOPSIA DE PARATIREOIDE | |
| 0812102 BIOPSIA DE TIREOIDE | |
| 08131 PROCEDIMENTOS/CIRURGIAS VIAS AEREAS SUPERIORES I | |
| 0813101 BIOPSIA DE HIPOFARINGE | |
| 0813102 BIOPSIA DE OROFARINGE | |
| 0813103 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL | |
| 0813104 BIOPSIA DE SEIOS PARANASAIS | |
| 0813105 BIOPSIA DO NARIZ | |
| 0813113 BIOPSIA DO CAVUM | |
| 08141 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL I | |
| 0814101 BIOPSIA DE CONJUNTIVA | |
| 08142 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL II | |
| 0814202 BIOPSIA DE ESCLERA | |
| 0814203 BIOPSIA DE TUMOR EXTRA-OCULAR | |
| 0814201 BIOPSIA DE CORNEA | |
| 08144 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL IV | |
| 0814401 BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR | |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XV - T - QUEIMADOS | |
| 38051 CONSULTA - QUEIMADOS - DIVERSOS | |
| 3805105 (AC) ACOMP DO PACIENTE PEQUENO QUEIMADO - ATEND INTERMEDIARIO | |
| 3805106 (AC) ACOMP DO PACIENTE PEQUENO QUEIMADO - ATEND BASICO | |
| 3805104 (AC) ACOMP DO PACIENTE PEQUENO QUEIMADO - ATEND ALTA COMPLEXIDADE | |
| 3805103 (AC) ACOMP PAC MEDIO E GRANDE QUEIMADO-AMBUL HOSPITAL GERAL | |
| 3805102 (AC) ACOMP PAC MEDIO E GRANDE QUEIMADO-ATEND INTERMEDIARIO | |
| 3805101 (AC) ACOMP PAC MEDIO E GRANDE QUEIMADO-ATEND ALTA COMPLEXIDADE | |
| 38053 MATERIAIS ESPECIAIS | |
| 3805301 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-LUVA C/ E S/DEDOS AT OMBRO | |
| 3805304 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-TORAX C/ MANGAS P,M E G(PC) | |
| 3805303 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-MEIO CANO OU CANO P E B | |
| 3805302 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-LUVA C/ E S/DEDOS AT PULSO | |
| 3805305 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-TORAX S/ MANGAS P,M E G(PC) | |
| 3805306 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-MEIA CALCA C/1 P C/L ,PM E G(PC) | |
| 3805308 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-MEIA CALCA COMP OU 1P,PMG(PC) | |
| 3805309 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-MEIA ATE VIR OU JOE (PC OU PAR) | |
| 3805310 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM CABECA E PESCOSO P,M,G (P. UNICA) | |
| 3805307 (AC) MALHA COMPR TRAT SEQ QUEIM-MEIA CALCA P/1 P ,PM E G(PC) | |
| XVI - T - PRÓTESES E ÓRTESES | |
| 21 GRUPO 21 - PROTESES E ORTESES | |
| 21021 NIVEL ORGANIZACAO 2102100 | |
| 2102102 LENTE ESCLERAL PINTADA | |
| 2102106 PROTESE OCULAR PROVISORIA | |
| 2102105 PROTESE OCULAR COM CORRECAO ESTETICA | |
| 2102101 BENGALA TIPO ANTENA ARTICULADA PARA DEFICIENTES VISUAIS | |
| 2102104 OCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAL OU MAIOR QUE 0,5 DIOPTRIO | |
| 2102103 LUPA PARA VISAO SUBNORMAL ASFERICA | |
| 21031 BOLSAS DE COLOSTOMIA/ILEOTOMIA/UROSTOMIA | |
| 2103107 BOLSAS COLETORAS PEDIATRICAS DE OSTOMIA | |
| 2103108 COLETOR URINARIO DE PERNA | |
| 2103106 BOLSA COLETORA PARA UROSTOMIZADOS | |
| 2103105 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA PARA UROSTOMIZADOS | |
| 2103104 CONJUNTO DE PLACA E BOLSA | |
| 2103103 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORE COM KARAYA E BARRE | |
| 2103102 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVOS MICROPOROS FECHADA. | |
| 2103101 BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPOROSO DRENAVEL E/OU F | |
| 2103109 BARREIRAS PROTETORAS DE PELE, SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA | |
| 21052 CALCADOS | |
| 2105202 CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE No 33 (PA | |
| 2105203 CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE No 33 (| |
| 2105204 CALCADOS SOB MEDIDA P/COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO A PARTIR D | |
| 2105205 CALCADOS SOB MEDIDA P/COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE O No 3 | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 21054 OUTRAS ORTESES | |
| 2105431 ORTESE CRUROPODALICA INFANTIL C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO/VARO | |
| 2105419 ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE | |
| 2105420 ORTESE GENUPODALICO EM PROPILENO TIPO SARMIENTO | |
| 2105421 ORTESE IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR | |
| 2105423 ORTESE PELVICO-PODALICA ADULTO, METALICA S/ CALCADO | |
| 2105425 ORTESE PELVICO-PODALICA INFANTIL, METALICA S/ CALCADO | |
| 2105426 ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL | |
| 2105427 ORTESE SUROPODALICA ADULTO ARTICULADA EM POLIPROPILENO, UNIL | |
| 2105428 ORTESE SUROPODALICA ADULTO METALICA S/ CALCADO | |
| 2105418 ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA | |
| 2105430 ORTESE SUROPODALICA INFANTIL ARTICULADA EM POLIPROPILENO | |
| 2105422 ORTESE MOBILIZADORA TIPO SARMIENTO PARA UMERO | |
| 2105432 ORTESE SUROPODALICA INFANTIL METALICA S/ CALCADO | |
| 2105433 ORTESE SUROPODALICA INFANTIL S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO | |
| 2105434 CATETER DUPLO J | |
| 2105429 ORTESE SUROPODALICA ADULTO S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO | |
| 2105404 ORTESE CORRETIVO TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO(COLETE) | |
| 2105424 ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA | |
| 2105403 ORTESE CORRETIVO TIPO MILWAUKEE(COLETE) | |
| 2105417 ORTESE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA | |
| 2105405 ORTESE DE HIPEREXTENCAO TORACO-LOMBAR(COLETE) | |
| 2105406 ORTESE DE SUSTENTACAO LOMBO-SACRA EM TECIDO(COLETE) | |
| 2105407 ORTESE DE SUSTENTACAO TORACO-LOMBAR SACRA EM TECIDO (COLETE) | |
| 2105408 ORTESE DE SUSTENTACAO LOMBAR C/ PARTE POSTERIOR RIGIDA(COLETE) | |
| 2105409 ORTESE DE SUSTENTACAO TORACO- LOMBAR C/ PARTE POSTERIOR RIGIDA | |
| 2105411 ORTESE IMOBILIZADORA TORACO-LOMBAR SACRA EM POLIPROPILENO(COLETE) | |
| 2105402 ORTESE IMOBILIZADOR CERVICAL C/ APOIO TORACICO (COLAR) | |
| 2105412 ORTESE DE PAVLIX (SUSPENSORIO) | |
| 2105413 ORTESE CRUROMALEOLAR P/LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO | |
| 2105414 ORTESE CRUROMALEOLAR EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO | |
| 2105415 ORTESE CRUROPODALICA ADULTO, METALICA S/ CALCADO | |
| 2105416 ORTESE CRUROPODALICA INFANTIL, METALICA S/ CALCADO | |
| 2105410 ORTESE IMOBILIZADORA LOMBO-SACRA EM POLIPROPILENO(COLETE) | |
| 21055 PALMILHAS | |
| 2105503 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ACIMA DO No 34 | |
| 2105504 PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O No 33 (PA) | |
| 2105502 PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS SOB MEDIDA DE GESSO P/ ADULTOS | |
| 2105501 PALMILHAS P/ PES COM DEFORMIDADES, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07



| PROCEDIMENTOS | |
|---------------------------------|--|
| 21056 PROTESES | |
| 2105609 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRASTIBIAL COM MANGUI |
| 2105613 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL PARA PUNHO DE R |
| 2105622 | PROTESE TIPO PALMILHA PARA COMPLEMENTACAO DO NIVEL DO ANTE P |
| 2105621 | PROTESE NAO FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO PARCIAL |
| 2105620 | PROTESE NAO FUNCIONAL ENDOESQUELETICA TRANSMERAL |
| 2105619 | PROTESE NAO FUNCIONAL ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO D |
| 2105618 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSMERAL TIPO II |
| 2105617 | PROTESE FUNCIONAL PARA AMPUTACAO TRANSMERAL TIPO I |
| 2105616 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL, PARA PUNHO DE |
| 2105615 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL, COM ARTICULACA |
| 2105614 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL, COM ARTICULACA |
| 2105623 | PROTESE ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSTIBIAL TIPO PTB- |
| 2105605 | PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO QUADRIL |
| 2105612 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE |
| 2105602 | PROTESE ENDOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSFEMURAL |
| 2105604 | PROTESE ENDOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DE JOELHO |
| 2105601 | PROTESE EXOESQUELETICA NAO FUNCIONAL PARA DESARTICULACAO DO |
| 2105606 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TIPO CHOPART-PIROGOFF- |
| 2105607 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSFEMURAL |
| 2105608 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO |
| 2105611 | PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVE |
| 2105610 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO QUADRIL |
| 2105603 | PROTESE EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSTIBIAL TIPO PTB-P |
| 21057 SUBSTITUICAO/TROCA | |
| 2105705 | SUBSTITUICAO SIMPLES DE PE SACH OU ARTICULADO, SEM ADAPTADOR |
| 2105708 | SUBSTITUICAO DE ENCAIXE LAMINADO EM RESINA ACRILICA, PROTES |
| 2105707 | SUBSTITUICAO SIMPLES DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA AO SOLO, SE |
| 2105709 | ORTESE (COLAR) DE SUSTENTACAO CERVICAL C/ APOIO OCCIPITO-MEN |
| 2105706 | SUBSTITUICAO DO ENCAIXE EM RESINA ACRILICA COM REFORCO DE FI |
| 2105704 | SUBSTITUICAO DE LUVAS COSMETICAS EM MAOS ESTETICAS OU MECANICA |
| 2105703 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA |
| 2105701 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA |
| 2105702 | SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRA |
| 21061 PROTESE MAMARIA | |
| 2106101 | PROTESE MAMARIA |



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XVII - T - ASSISTÊNCIA SUPLEMENTAR | |
| 19141 ATENDIMENTO EM NUCLEOS/CENTROS DE REABILITACAO | |
| 1914102 (AC) ATENDIM ALTA COMP PAC INTENS MED FIS/REAB - 2 T PACDIA | |
| 1914103 (AC) ATENDIMENTO AC PAC INTENS MED FIS REAB 1 TURNO P/DIA 20/MES | |
| 1914101 ATENDIMENTO A PACIENTE - CUIDADOS INTENSIVO REABILI VISUAL | |
| 1914104 ATENDIMENTO MEDIA COMPL PAC REAB FIS 1 TURNO P/DIA 15/MES | |
| 39 ATENCAO A SAUDE - SAÚDE AUDITIVA - ASSISTÊNCIA SUPLEMENTAR | |
| 39011 CONSULTAS | |
| 3901109 (AC) REAVAL DIAGNOSTICA DEFICIENCIA AUDITIVA PAC MENOS 3 ANOS | |
| 3901106 ACOMP DE PAC MAIOR DE 3 ATE 15 ANOS INCOMPL.C/AASI UNI.OU BI | |
| 3901105 (AC) ACOMP DE PAC.ATE TRES ANOS COMPLET.ADAP.C/AASI UNI.OU BILATE | |
| 3901104 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL EM ADULTO | |
| 3901103 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL EM CRIANCA | |
| 3901102 (AC) AVALIACAO P/DIAG DIFERENCIAL DE DEFIC.AUDITIVA | |
| 3901108 REAVAL.DIAG.DEFIC.AUDIT.PAC.>3 ANOS ADPT.AASI UNI/BILATERAL | |
| 3901110 (AC) ACOMPANHAMENTO DE CRIANCA COM IMPLANTE COCLEAR | |
| 3901111 (AC) ACOMPANHAMENTO DE ADULTO COM IMPLANTE COCLEAR | |
| 3901107 ACOMP DE PAC >=15 ANOS ADAPTADO COM AASI, UNILATERAL/BILATER | |
| 3901101 AVALIACAO P/DIAG DE DEFICIENCIA AUDITIVA PAC.MAIOR TRES ANOS | |
| 39012 SELECAO E ADAPTACAO DE AASI | |
| 3901201 SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI | |
| 3901202 REPOSICAO DE MOLDE AURICULAR | |
| 39021 APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL | |
| 3902110 AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | |
| 3902114 AASI EXTERNO DECONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A | |
| 3902113 AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A | |
| 3902111 AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | |
| 3902109 AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | |
| 3902108 AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | |
| 3902107 AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | |
| 3902106 AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | |
| 3902105 AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | |
| 3902104 AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | |
| 3902103 AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | |
| 3902102 AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | |
| 3902101 AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | |
| 3902112 AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | |
| 39022 REPOSICAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL | |
| 3902213 REPOSICAO AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A | |
| 3902210 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A | |
| 3902203 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C | |
| 3902202 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B | |
| 3902211 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B | |
| 3902201 REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A | |
| 3902214 REPOSICAO AASI EXTERNO CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A | |
| 3902208 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B | |
| 3902206 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C | |
| 3902207 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A | |
| 3902209 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C | |
| 3902205 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B | |
| 3902204 REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A | |
| 3902212 REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| XVIII - T - TRANSPLANTES | |
| 30 GRUPO 30 - ATENÇÃO AOS TRANSPLANTES | |
| 30011 IDENTIFICAÇÃO NACIONAL | |
| 3001102 (AC) ID DE DOADOR APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-2.FASE | |
| 3001103 (AC) ID DE DOADOR APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-3.FASE | |
| 3001104 (AC) ID DOADOR NAO APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-1.FASE | |
| 3001105 (AC) ID DOADOR NAO APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-2.FASE | |
| 3001106 (AC) ID RECEPTOR APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-1.FASE | |
| 3001107 (AC) ID RECEPTOR APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-2.FASE | |
| 3001101 (AC) ID DE DOADOR APARENT MEDULA OSSEA E OUTROS PRECURS H-1.FASE | |
| 30012 IDENT INTERNACIONAL (DOADOR)(BUSCA, COLETA E TRANSPORTE) | |
| 3001201 (AC) BUSCA INTERN DOADOR NAO APARENT DE MEDULA OSSEA - 1.FASE | |
| 3001202 (AC) BUSCA INTERN DOADOR NAO APARENT DE MEDULA OSSEA - 2.FASE | |
| 3001205 (AC) FORNEC, ACONDIC E TRANSP NO EXTERIOR LINFOCITOS DOAD N APAR | |
| 3001203 (AC) COLETA E TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA DO EXTERIOR | |
| 3001204 (AC) FORNEC, ACONDIC E TRANSP NO EXTERIOR MAT CORDAO UMB P/TRANS | |
| 30021 RECEPTOR | |
| 3002101 (AC) ID RECEPTOR DE RIM, PANCREAS E RIM/PANCREAS | |
| 3002102 (AC) AVALIACAO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL - CLASSE I | |
| 30022 DOADOR VIVO DE RIM | |
| 3002201 (AC) ID DOADOR VIVO DE RIM - 1. FASE | |
| 3002204 (AC) AUTO PROVA CRUZADA - (DOADOR VIVO) (AUTO CROSS MATCH) | |
| 3002205 (AC) PROVA CRUZADA-(DOADOR VIVO)(CROSS MATCH)-CONTRA LINFOCITOS | |
| 3002202 (AC) ID DOADOR VIVO DE RIM - 2. FASE | |
| 3002203 (AC) PROVAS CRUZADAS - (DOADOR VIVO) (CROSS MATCH) | |
| 30023 DOADOR CADAVER DE RIM,PANCREAS E RIM/PANCREAS | |
| 3002301 (AC) ID DOADOR CADAVER DE RIM,PANCREAS E RIM/PANCREAS | |
| 3002302 (AC) PROVAS CRUZADAS(D CADAVER) - (CROSS MATCH) | |
| 30031 DOADOR | |
| 3003101 (AC) PROVAS CRUZADAS (DOADOR DE CORACAO)-(CROSS MATCH) | |
| 30041 PROCESSAMENTO DE TECIDO OCULAR PARA TRANSPLANTE | |
| 3004102 (AC) PRESERVACAO DA CORNEA EM LIQUIDO DE CONSERVACAO | |
| 3004103 (AC) SEPARACAO - AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA/ESCLERA | |
| 3004101 (AC) PROCESSAMENTO DE CORNEA/ESCLERA | |
| 3004104 (AC) CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA | |
| 30042 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR | |
| 3004201 SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA/ESCLERA | |
| 30051 PROCESSAMENTO DE TECIDO OCULAR PARA TRANSPLANTE | |
| (*) 3005101 () PROC. PRESERV.AVAL. MICROSCOPICA CORNEA P/TRANSPL. MAX 1 PAC | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| XIX - T - OUTROS | |
| XIX.1 - Anestesia | |
| 22 GRUPO 22 - ANESTESIA | |
| 22011 ANESTESIA GERAL | |
| 2201101 ANESTESIA GERAL ATOS CIRURGICOS E EXAMES EM DEFICIENTES FIS | |
| 22012 ANESTESIA ODONTOLOGICA | |
| 2201201 ANESTESIA GERAL EM TRATAMENTO ODONTOLOGICO E EM CIRURGIA ODO | |
| XIX.2 - Instalação de Cateter | |
| 20 GRUPO 20 - INSTALACAO DE CATETER | |
| 20011 NIVEL DE ORGANIZACAO DO CATETER DUPLO J | |
| 2001101 (AC) INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J | |
| XIX.3 - Cardiologia Intervencionista | |
| 26 GRUPO 26 - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 26011 CATETERISMO | |
| 2601104 (AC) BIOPSIA ENDOMIocardICA | |
| 2601103 (AC) CATETERISMO CARDIACO PEDIATRICO | |
| 2601101 (AC) CATETERISMO CARDIACO EM ADULTO | |
| XIX.4 - Fora de Classificação | |
| 07061 UNIDADES DE REMUNERACAO | |
| 0706103 (NAO) UNIDADE DE REMUNERACAO PARA TRANSPORTE FLUVIAL A CADA 50 KM | |
| 0706101 (NAO) UNIDADE DE REMUNERACAO PARA TRANSPORTE AEREO A CADA 200 MILH | |
| 0706102 (NAO) UNIDADE DE REMUNERACAO PARA TRANSPORTE TERRESTRE A CADA 50 K | |
| 07062 AJUDA DE CUSTO | |
| 0706201 (NAO) AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE E ACOMPANHANTE Q | |
| 0706202 (NAO) AJUDA DE CUSTO PARA DIARIA COMPLETA (ALIMENTACAO E PERNOITE) | |
| 0706203 (NAO) AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTACAO DE PACIENTE SEM ACOMPANHANTE | |
| 0706204 (NAO) AJUDA DE CUSTO PARA DIARIA COMPLETA (ALIMENTACAO E PERNOITE) | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07



PROCEDIMENTOS

XX - T - PROCEDIMENTOS EXCLUIDOS

01 GRUPO 01 - ACOES EXECUTADAS POR PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM

01011 APLICACAO DE IMUNOBIOLOGICOS

| |
|--|
| (*) 0101135 APLICACAO DA VACINA ORAL CONTRA A POLIOMIELITE (SABIN) 1a DO |
| (*) 0101142 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) 1a DOSE |
| (*) 0101141 APLICACAO DA VACINA BCG REFORCO |
| (*) 0101140 APLICACAO DA VACINA BCG EM COMUNICANTE DE HANSEIASE OU DE T |
| (*) 0101139 APLICACAO DA VACINA BCG DOSE UNICA |
| (*) 0101138 APLICACAO DA VACINA ORAL CONTRA A POLIOMIELITE (SABIN) REFOR |
| (*) 0101143 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) 2a DOSE |
| (*) 0101136 APLICACAO DA VACINA ORAL CONTRA A POLIOMIELITE (SABIN) 2a DO |
| (*) 0101148 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) 3a DOSE |
| (*) 0101134 APLICACAO DA VACINA CONTRA PNEUMOCOCO REFORCO |
| (*) 0101133 APLICACAO DA VACINA CONTRA PNEUMOCOCO DOSE UNICA |
| (*) 0101131 APLICACAO DA VACINA CONTRA INFLUENZA UMA DOSE ANUAL |
| (*) 0101137 APLICACAO DA VACINA ORAL CONTRA A POLIOMIELITE (SABIN) 3a DO |
| (*) 0101144 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) 3a DOSE |
| (*) 0101145 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO INFANTIL (DT) REFORCO |
| (*) 0101147 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) 2a DOSE |
| (*) 0101149 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) REFORCO |
| (*) 0101150 APLICACAO DA VACINA CONTRA O TETANO (TT) 1a DOSE |
| (*) 0101151 APLICACAO DA VACINA CONTRA O TETANO (TT) 2a DOSE |
| (*) 0101152 APLICACAO DA VACINA CONTRA O TETANO (TT) 3a DOSE |
| (*) 0101153 APLICACAO DA VACINA CONTRA O TETANO (TT) REFORCO |
| (*) 0101154 APLICACAO DA VACINA TRIPLICE BACTERIANA (DTP) 1a DOSE |
| (*) 0101155 APLICACAO DA VACINA TRIPLICE BACTERIANA (DTP) 2a DOSE |
| (*) 0101156 APLICACAO DA VACINA TRIPLICE BACTERIANA (DTP) 3a DOSE |
| (*) 0101157 APLICACAO DA VACINA TRIPLICE BACTERIANA (DTP) REFORCO |
| (*) 0101158 APLICACAO DA VACINA TRIPLICE VIRAL (SARAMPO, CACHUMBA, RUBE |
| (*) 0101146 APLICACAO DA VACINA DUPLA TIPO ADULTO (DT) 1a DOSE |
| (*) 0101115 APLICACAO DA VACINA CONTRA O MENINGOCOCO BC 2a DOSE |
| (*) 0101101 APLICACAO DA VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA DOSE UNICA |
| (*) 0101102 APLICACAO DA VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA REFORCO |
| (*) 0101103 APLICACAO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 1a |
| (*) 0101104 APLICACAO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 2a |
| (*) 0101105 APLICACAO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B 3a |
| (*) 0101106 APLICACAO DA VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B REF |
| (*) 0101107 APLICACAO DA VACINA INATIVADA CONTRA POLIOMIELITE 1a DOSE (|
| (*) 0101108 APLICACAO DA VACINA INATIVADA CONTRA POLIOMIELITE 2a DOSE (|
| (*) 0101109 APLICACAO DA VACINA INATIVADA CONTRA POLIOMIELITE REFORCO (S |
| (*) 0101110 APLICACAO DA VACINA CONTRA HEPATITE B 1a DOSE |
| (*) 0101111 APLICACAO DA VACINA CONTRA HEPATITE B 2a DOSE |
| (*) 0101112 APLICACAO DA VACINA CONTRA HEPATITE B 3a DOSE |
| (*) 0101128 APLICACAO DA VACINA CONTRA RUBEOLA (MONOVALENTE) DOSE UNICA |
| (*) 0101114 APLICACAO DA VACINA CONTRA O MENINGOCOCO BC 1a DOSE |
| (*) 0101130 APLICACAO DA VACINA CONTRA O SARAMPO REFORCO |
| (*) 0101116 APLICACAO DA VACINA CONTRA O MENINGOCOCO C DOSE UNICA |
| (*) 0101117 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 1a DOSE |
| (*) 0101118 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 2a DOSE |
| (*) 0101119 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 3a DOSE |
| (*) 0101120 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 4a DOSE |
| (*) 0101121 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 5a DOSE |
| (*) 0101122 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 6a DOSE |
| (*) 0101123 APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 7a DOSE |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| (*) 0101124 | APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 8a DOSE |
| (*) 0101125 | APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 9a DOSE |
| (*) 0101129 | APLICACAO DA VACINA CONTRA O SARAMPO 1a DOSE |
| (*) 0101126 | APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA 10a DOSE |
| (*) 0101113 | APLICACAO DA VACINA CONTRA O MENINGOCOCO AC DOSE UNICA |
| (*) 0101127 | APLICACAO DA VACINA CONTRA RAIVA HUMANA REFORCO |
| 01022 ATENDIMENTO INDIVIDUAL - POR PACIENTE | |
| (*) 0102217 | AT CAMP DETECCAO DIABETES - SX FEM C/ GLICEMIA CAP NORMAL |
| (*) 0102218 | AT CAMP DETECCAO DIABETES - SX MASC C/ GLICEMIA CAP NORMAL |
| (*) 0102219 | AT CAMP DETECCAO DIABETES-SX FEM GLIC CAP ANORMAL PA NORMAL |
| (*) 0102222 | AT CAMP DETECCAO DIABETES-SX MASC GLIC CAP ANORMAL PA ELEV |
| (*) 0102221 | AT CAMP DETECCAO DIABETES-SX FEM GLIC CAP ANORMAL PA ELEV |
| (*) 0102220 | AT CAMP DETECCAO DIABETES-SX MASC GLIC CAP ANORMAL PA NORMAL |
| 12 GRUPO 12 - ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA | |
| 12011 ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA I | |
| (*) 1201102 () | CONTR DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO C: R VICO-VAGINAL |
| 14 GRUPO 14 - EXAMES ULTRA-SONOGRAFICOS | |
| 14014 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO IV | |
| (*) 1401406 | ULTRA-SONOGRAFIA DO RETROPERITONIO |
| 14017 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO VII | |
| (*) 1401701 | ECOGRAFIA DE ORGAO ABDOMINAL ISOLADO(MAXIMO 2) |
| 17 GRUPO 17 - DIAGNOSE | |
| 17072 OFTALMOLOGIA II | |
| (*) 1707201 () | CHECK-UP DE GLAUCOMA |
| 17111 ENDOSCOPIA DIGESTIVA PER-ORAL DIAGNOSTICA | |
| (*) 1711107 | TUBAGEM GASTRO-INTESTINAL |
| (*) 1711104 | ILEOSCOPIA |
| (*) 1711102 | ESOFAGOSCOPIA |
| 29 GRUPO 29 - QUIMIOTERAPIA - CUSTO MENSAL | |
| 29041 ADULTO IV | |
| (*) 2904107 () | FASE BLμSTICA DE LEUCEMIA MIELàIDE CRÂNICA - 2ª LINHA |
| (*) 2904106 () | FASE BLμSTICA DE LEUCEMIA MIELàIDE CRÂNICA - 1ª LINHA |
| 29061 ADULTO VI | |
| (*) 2906102 () | FASE DE TRANSFORMAÇÃO DE LEUCEMIA MIELàIDE CRÂNICA |
| 03 GRUPO 03 - ACOES BASICAS EM ODONTOLOGIA | |
| 03011 PROCEDIMENTOS COLETIVOS | |
| (*) 0301101 | PROCEDIMENTOS COLETIVOS (PACIENTE/MES) |
| 03031 DENTISTICA | |
| (*) 0303110 | RESTAURACAO COM SILICATO DE UMA FACE |
| (*) 0303109 | RESTAURACAO COM SILICATO DE DUAS OU MAIS FACES |
| 07 GRUPO 07 - PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR PROF | |
| 07011 ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS | |
| (*) 0701106 () | ATEND. PARA ALTA AO PACIENTE TRAT.TUBERCULOSE SUPERVISI |
| (*) 0701105 () | ATEND. PARA ALTA AO PACIENTE TRAT.TUBERCULOSE AUTO ADM. |
| (*) 0708102 () | VISTORIA EM ES E PREENCHIMENTO DA FCES EM UN SEM INTERNACAO |
| 07051 PROC.ESPECIALIZ.(MEDICOS E/OU ENFERMAGEM E/OU NIVEL MEDIO) | |
| (*) 0705102 | TESTES RAPIDOS PARA TRIAGEM DE SIFILIS E/OU HIV (POR TESTE) |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|--|--|
| 08 GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS | |
| 08011 PROCEDIMENTOS /CIRURGIA EM PELE, TECIDO SUBCUTANEO MUCOSA I | |
| (*) 0708101 () VISTORIA EM ES E PREENCHIMENTO DA FCES EM UN COM INTERNACAO | |
| 11041 HEMATOLOGIA I | |
| (*) 1104137 EXAMES PRE-OP CN CATARATA(GLICOSE,HEMOGRAMA,COAGULOGRAMA) | |
| 17031 CARDIOLOGIA I | |
| (*) 1703201 AVALIACAO DE MARCA PASSO CARDIACO | |
| (*) 1703208 VECTOCARDIOGRAFIA | |
| (*) 1703202 CARDIOESTIMULACAO TRANSESOFGICA | |
| 13105 PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE RADIOLOGIA V | |
| (*) 1310504 FLEBOGRAFIA INTRA-OSSEA | |
| 19021 TERAPIA EM ANGIOLOGIA | |
| (*) 1902101 BOTA DE UINNA | |
| 10 GRUPO 10 - AÇÕES ESPECIALIZADAS EM ODONTOLOGIA | |
| 10011 DENTISTICA | |
| (*) 1001101 RESTAURACAO COM IONOMERO DE VIDRO DE DUAS OU MAIS FACES | |
| (*) 1001102 RESTAURACAO COM IONOMERO DE VIDRO DE UMA FACE | |
| 10082 PROTESES INTRA-ORAIS EM RESINA ACRILICA | |
| (*) 1008211 PROTESE TOTALMAXILAR | |
| (*) 1008210 PROTESE TOTAL MANDIBULAR | |
| 11031 COPROLOGIA I | |
| (*) 1104135 EXAME PRE-OPER MUT CIRURG VARIZES (COAGULO,HEMO,GLICOSE) | |
| 11065 IMUNOLOGIA V | |
| (*) 1106514 EXAMES PRE-OPERATORIOS DO MUTIRAO DE PROSTATA (PSA E OUTROS) | |
| 17031 CARDIOLOGIA I | |
| (*) 1703104 ELETROCARDIOGRAMA (C.N.CATARATA) | |
| (*) 1703102 EXAME PRE-OPERATORIO MUTIRAO PROSTATA (ELETROCARDIOGRAMA) | |
| (*) 1703103 EXAME PRE-OPER MUT CIRURG VARIZES (ELETROCARDIOGRAMA) | |
| 17072 OFTALMOLOGIA II | |
| (*) 1707207 CONSULTA OFTALMOLOGICA,RETINOGRAFIA E MAP DE RETINA | |
| (*) 1305105 EXAME PRE-OPER MUT CIRURG VARIZES (RX TORAX,PA E PERFIL) | |
| (*) 1305104 EXAME PRE-OPERATORIO MUTIRAO PROSTATA (RX TORAX PA E PERFIL) | |
| 09011 PROCEDIMENTOS PROVISORIOS | |
| (*) 0901108 () ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | |
| X.7 - Tomografia Computadorizada | |
| 19021 TERAPIA EM ANGIOLOGIA | |
| (*) 1902102 TRATAMENTO CURATIVO DE ULCERAS DE ESTASE E NECROSES DE EXTR | |
| (*) 1902104 INJECAO INTRA-ARTERIAL | |
| (*) 1902103 ESCLEROTERAPIA DE VEIAS(COM MEDICACAO INCLUIDA) - POR SES | |
| XI.3 - SAUDE MENTAL | |
| 19151 ATENDIMENTO EM NUCLEOS/CENTROS DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | |
| (*) 1915104 () ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - POR OFICINA | |
| (*) 1915103 () ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - POR OFICINA | |
| (*) 1915101 () ATENDIMENTO EM NUCLEOS/CENTROS ATENCAO PSICOSSOCIAL - DOIS T | |
| (*) 1915102 () ATENDIMENTO EM NUCLEOS/CENTROS ATENCAO PSICOSSOCIAL - UM TUR | |
| 07021 PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS REALIZADOS POR OUTROS PROFISSIO | |
| XI.4 - Traumato-Ortopedia | |
| 27031 SESSAO DE DIALISE | |
| (*) 2703105 () HEMODIμLISE OU DPI (EXCEPCIONALIDADE) - MμXIMO 1 SESSÇO POR | |
| (*) 2703104 () HEMODIμLISE (MμXIMO DE 3 SESSâES POR SEMANA) | |
| (*) 2703111 () HEMODIALISE (MAX 3 SESSOES/SEMANA/PAC PORTADOR VIRUS HIV) | |
| (*) 2703112 () HEMODIALISE-EXCEPCIONAL(MAX 3 SESSOES/SEMANA/PAC PORT HIV) | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| XI.7 - Hemoterapia | |
| 10083 PROTESES INTRA-ORAIS CROMO-COBALTO | |
| (*) 1008302 PROTESES PARCIAIS REMOVIVEIS MAXILAR OU MANDIBULAR | |
| 07082 VISTORIA E PREENCHIMENTO DE QUEST DO PNASH | |
| (*) 0708201 (NAO) VISTORIA EM ES E PREENCH QUEST DO PNASH EM UN C/ INTERNACAO | |
| (*) 0708202 (NAO) APLICACAO DO PROG. NAC. DE AVAL. DO SERV. DE SAUDE - PNASS | |
| 08145 CIRURGIA AMBULATORIAL EM APARELHO VISUAL V | |
| (*) 0814615 FACECTOMIA C/ LENTE INTRA-OCULAR, CAMPANHA CIRURGS ELETIVAS | |
| (*) 0814616 FACOEMULSIFICACAO C/IMPL LENTE INTRA OCULAR CAMP CIRUR ELET. | |
| 08072 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO II | |
| (*) 0807205 PERICARDIOCENTESE | |
| 14019 EXAME ULTRA-SONOGRAFICO IX | |
| (*) 1401914 EXAME PRE-OPER MUT CIRURG VARIZES (MAP DUPLEX VENOSO MMII) | |
| 32011 SISTEMA CARDIOVASCULAR I | |
| (*) 3201101 (AC) ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA | |
| 32012 SISTEMA CARDIOVASCULAR II | |
| (*) 3201204 (AC) CINTILOGRAFIA PARA AVALIACAO DO FLUXO VENOSO. | |
| (*) 3201203 (AC) QUANTIFICACAO DE "SHUNT" PERIFERICO | |
| (*) 3201205 (AC) VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA (MINIMO 03 IMAGENS) | |
| 19063 OFTALMOLOGIA III | |
| (*) 1906302 FOTOCOAGULACAO A LASER - EXCLUS P/ CAMPANHA - POR APLICACAO | |
| 19091 ENDOSCOPIA DIGESTIVA TERAPEUTICA I | |
| (*) 1909103 DILATAcao DO ESOFAGO COM VELAS - POR SESSAO | |
| (*) 1909101 DILATAcao DE ESOFAGO COM BALAO PNEUMATICO | |
| 28011 RADIOTERAPIA EM ONCOLOGIA | |
| (*) 2801118 (AC) RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA - (POR TRATAMENTO) MAXIMO DE 1 | |
| 33011 RADIOGRAFIA INTERVENCIONISTA | |
| (*) 3301121 (AC) EMBOLIZACAO PERCUTANEA DE FISTULA E MA FORMACAO ARTERIO VENO | |
| (*) 3301135 (AC) INFUSAO SELETIVA INTRA-VASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS | |
| (*) 3301134 (AC) QUIMIOTERAPIA ARTERIAL REGIONAL POR CATETER PERCUTANEO | |
| (*) 3301133 (AC) TRATAMENTO DE ISQUEMIA POR INFUSAO ARTERIAL | |
| (*) 3301132 (AC) TRATAMENTO DE VARICOCELE POR EMBOLIZACAO OU ESCLEROSE PERCUT | |
| (*) 3301131 (AC) TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA | |
| (*) 3301130 (AC) TRATAMENTO DE FISTULA CAROTIDA CAVERNOSA POR COLOCACAO PERCU | |
| (*) 3301129 (AC) TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO | |
| (*) 3301128 (AC) TRATAMENTO DA HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POS EMBOLIZAC | |
| (*) 3301101 (AC) ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL (POR VASO SANGUINEO) | |
| (*) 3301122 (AC) ESPLENECTOMIA POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA | |
| (*) 3301120 (AC) EMBOLIZACAO OU ESCLEROSE DE VARIZES ESOFAGIANAS | |
| (*) 3301119 (AC) EMBOLIZACAO DE TUMORES DO RIM, SUPRA-RENAL E BEXIGA | |
| (*) 3301118 (AC) EMBOLIZACAO DE TUMORES DA CABECA E PESCOCO | |
| (*) 3301117 (AC) EMBOLIZACAO DE TUMORES OSSEOS E MUSCULARES | |
| (*) 3301116 (AC) EMBOLIZACAO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO | |
| (*) 3301115 (AC) EMBOLIZACAO DE FISTULA OU MAL FORMACAO (ARTERIO-VENOSA, CER | |
| (*) 3301114 (AC) EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA | |
| (*) 3301105 (AC) COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO EM VEIA CAVA | |
| (*) 3301127 (AC) RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRA-VASCULAR | |

Legenda:





Procedimento Constante do Protocolo
Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 38031 CONSULTA | |
| (*) 3803106 (AC) ACOMP E AVAL DEF AUD UNI OU BILAT CRIANCA C/IMPL COCLEAR | |
| (*) 3803109 (AC) ACOMP E AVAL LESOES LABIOPAL E/OU ADULTO C/DEF AUD UNI OU BI | |
| (*) 3803108 (AC) ACOMP E AVAL LESOES LABIOPAL E/OU CRIAN C/DEF AUD UNI OU BI | |
| (*) 3803107 (AC) ACOMP E AVAL DEF AUD UNI OU BILAT ADULTO C/IMPLANTE COCLEAR | |
| (*) 3803101 (AC) DIAGNOSTICO DEF AUDITIVA UNI OU BILATERAL | |
| (*) 3803102 (AC) ACOMP E AVAL DEF AUDITIVA CRIANCA COM 1 OU 2 AASI | |
| (*) 3803103 (AC) ACOMP E AVAL DEF AUDITIVA ADULTO COM 1 OU 2 AASI | |
| (*) 3803104 (AC) ACOMP E AVAL DEF AUDITIVA CRIANCA NAO ADAPT C/ 1 OU 2 AASI | |
| (*) 3803105 (AC) ACOMP E AVAL DEF AUDITIVA ADULTO NAO ADAPT C/ 1 OU 2 AASI | |
| 38032 EXAMES AUDIOLOGICOS | |
| (*) 3803201 (AC) POTENCIAL EVOCADO DE TRONCO CEREBRAL - BERA | |
| (*) 3803202 (AC) EMISSOES OTOACUSTICAS | |
| 38033 SELECAO DE MODELOS | |
| (*) 3803301 (AC) SEL MODELO AASI CRIANCA | |
| (*) 3803302 (AC) SEL MODELO AASI ADULTO | |
| 38034 PROTESES | |
| (*) 3803412 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF MICROCANAL DIGITAL | |
| (*) 3803411 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF MICROCANAL ANALOGICO | |
| (*) 3803414 (AC) AASI EXT C/ VIBRADOR OSSEO | |
| (*) 3803410 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF INTRA CANAL ANALOGICO PROGRAMAVEL | |
| (*) 3803413 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF MICROCANAL ANALOGICO PROGRAMAVEL | |
| (*) 3803409 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF INTRA CANAL DIGITAL | |
| (*) 3803408 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF INTRA CANAL ANALOG | |
| (*) 3803406 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF INTRA AURICULAR DIGITAL | |
| (*) 3803405 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF INTRA AURICULAR ANAL | |
| (*) 3803404 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF RETRO AURICULAR ANAL PROGRAMAVEL UNITARIO | |
| (*) 3803403 (AC) AASI EXTERNO C/ AMPLIF RETRO AURICULAR DIGITAL UNITARIO | |
| (*) 3803402 (AC) AASI EXTERNO C/ AMPLIF RETRO AURICULAR ANALOGICO UNITARIO | |
| (*) 3803401 (AC) AASI EXTERNO C/ AP CONVENCIONAL UNITARIO | |
| (*) 3803407 (AC) AASI EXT C/ AMPLIF INTRA AURICULAR ANALOG PROGRAMAVEL | |
| 38035 REPOSICAO DE ORTESES | |
| (*) 3803503 (AC) REPOSICAO DE AASI EXTERNO C/ AMPLIF RETRO AURIC DIGITAL UNIT | |
| (*) 3803508 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF INTRA CANAL ANALOG | |
| (*) 3803509 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF INTRA CANAL DIGITAL | |
| (*) 3803510 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF INTRA CANAL ANALOG PROGR | |
| (*) 3803511 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF MICROCANAL ANALOG | |
| (*) 3803512 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF MICROCANAL DIGITAL | |
| (*) 3803513 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF MICROCANAL ANALOG PROGR | |
| (*) 3803514 (AC) REP AASI EXTERNO C/ VIBRADOR OSSEO | |
| (*) 3803506 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF INTRA AURIC DIGITAL | |
| (*) 3803501 (AC) REPOSICAO DE AASI EXTERNO C/ AP CONV INITARIO | |
| (*) 3803504 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF RETRO AURIC ANALOG PROGRAMAV UNIT | |
| (*) 3803502 (AC) REPOSICAO DE AASI EXTERNO C/ AMPLIF RETRO AURIC ANAL UNIT | |
| (*) 3803507 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF INTRA AURIC ANALOG PROGR | |
| (*) 3803505 (AC) REP AASI EXTERNO C/ AMPLIF INTRA AURIC ANALOG | |
| 38036 TERAPIAS | |
| (*) 3803602 (AC) FONO GRUPAL (MAX 4PESSOAS P/ SESSAO,2X SEM,MIN 90 MIN) | |
| (*) 3803601 (AC) FONO INDIV (P/ SESSAO,2X SEM,MIN 60 MIN) | |



Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado



Distribuição dos Procedimentos Ambulatoriais da Tabela SIA/SUS conforme reagrupamento por Nível de Atenção do SUS/MG

Em 12/04/07

| PROCEDIMENTOS | |
|---|--|
| 36 GRUPO 36 - MEDICAMENTOS | |
| 36161 ANALOGOS LHRH | |
| (*) 3616101 () GOSERELINA, TRIPTORELINA E ACET. DE LEUPROLIDE - INJETµVEL | |
| 36191 ANTINEOPLµSICOS | |
| (*) 3619105 () INTERFERON BETA 1b - 9.600.000 UI INJETµVEL | |
| (*) 3619104 () INTERFERON BETA 1a - 3.000.000 UI INJETµVEL | |
| (*) 3619103 () INTERFERON ALFA 2a ou 2b 9.000.000 ou 10.000.000 UI - INJETµ | |
| (*) 3619102 () INTERFERON ALFA 2a ou 2b 4.500.000 ou 5.000.000 U.I. - INJET | |
| (*) 3619101 () INTERFERON ALFA 2a ou 2b 3.000.000 U.I. - INJETµVEL | |
| XIV - T - BIÓPSIAS | |
| 08 GRUPO 08 - CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS | |
| 08022 PROCED./CIRURG. APAR. DIG., ORG. ANEXOS/PAREDE ABDOMINAL II | |
| (*) 0802202 BIÓPSIA ESPLÊNICA - TRANSPARIETAL | |
| 08072 PROCEDIMENTOS OU CIRURGIA NO APAR. CIRCULATORIO II | |
| (*) 0807202 BIÓPSIA DE MIOCARDIO | |
| 26 GRUPO 26 - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA | |
| 26011 CATETERISMO | |
| (*) 2601102 (AC) CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS DIREITA E/OU ESQUERDA, AORT | |
| 26021 BIÓPSIA/METABOLISMO | |
| (*) 2602102 (AC) ESTUDO DE METABOLISMO MIOCARDICO COM CATETERISMO DOS SEIOS | |

Legenda:  Procedimento Constante do Protocolo
 Nível de Atenção - Primário Avançado