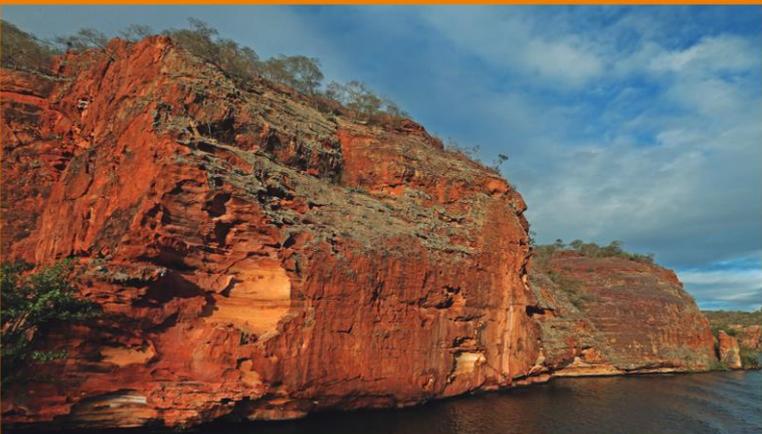
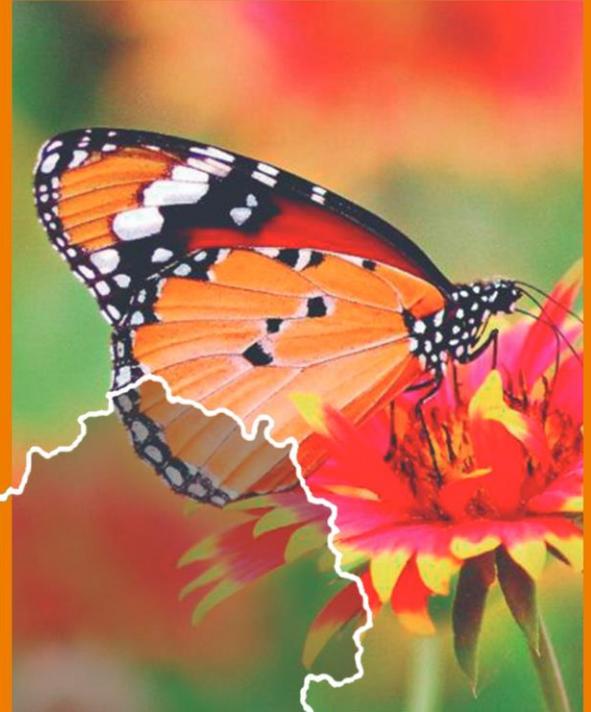


Macrorregião de Saúde Oeste

Capacidade Instalada



PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO

Macrorregião de Saúde Oeste – Capacidade Instalada

Maio/2023

Jeronimo Rodrigues Souza
GOVERNADOR DO ESTADO DA BAHIA

Geraldo Júnior
VICE-GOVERNADOR

Roberta Silva de Carvalho Santana
SECRETÁRIA DA SAÚDE

Paulo José Bastos Barbosa
SUBSECRETÁRIO

Cícero de Andrade Rocha Filho
CHEFE DE GABINETE

Igor Lobão Ferraz Ribeiro
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE (SAIS)

Rívia Mary de Barros
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO DA SAÚDE (SUvisa)

Janaína Peralta de Souza
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE (SUPERH)

Monica Hupsel Frank
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE (SUREGS)

Luiz Henrique Gonzales d'Utra
SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CIÊNCIA E TECNOLOGIA EM SAÚDE (SAFTEC)

Emanuele Figuêredo Barbosa
ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO (APG)

Joana Angélica Oliveira Molesini
COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO REGIONAL (COPRI)

Maria Aparecida dos Santos
COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO (COPLAN)

Grupo Condutor Estadual da Rede de Atenção à Saúde (GCE)

Ana Paula Andrade Matos Moreira – Titular - COSEMS

Antônio José Da Veiga Marcelino – Suplente - COSEMS

Cinthia Sampaio Cristo – Titular - HAOC

Cláudia Daniela Santos Souza – Suplente - SESAB

Cristiane Câmara Macedo – Titular - SESAB

Daniele Marie Guerra – Suplente - HAOC

Danielle de Andrade Canavarro – Suplente - SESAB

Danilo Fernandes Ricardo – Suplente - COSEMS

Ernesto da Costa Lima Junior – Titular - COSEMS

Francisco Borges Rodrigues Neto – Suplente - MS

Igor Lobão Ferraz Ribeiro – Suplente - SESAB

Jacqueline do Bomfim Farias – Titular - COSEMS

Josielton santos de Jesus – Suplente - COSEMS

Liliane Mascarenhas Silveira – Titular - SESAB

Lívia Maria Bonfim Mendes Aguiar – Suplente - COSEMS

Marcus Vinícius Bomfim Prates – Suplente - SESAB

Maria Alcina Romero Boullosa – Titular - SESAB

Mirella Dias Almeida – Titular - MS

Orlandina Silva Oliveira do Nascimento – Titular - COSEMS

Paula França Rocha – Suplente - SESAB

Paulo José Bastos Barbosa – Titular - Sesab

Raquel Ferraz da Costa – Titular - COSEMS

Rita de Cássia Silva Santos – Titular - SESAB

Rivia Mary de Barros – Suplente - SESAB

Roberta Fonseca Sampaio – Titular - SESAB

Stela dos Santos Souza – Titular - COSEMS

Tarcilia Soares Ferreira Rocha – Suplente - COSEMS

Vinicius de Brito Rodrigues – Suplente - COSEMS

Equipe de Elaboração / Grupo Técnico de Trabalho Macrorregional -

GTTM

Alcides Brandão da Silva - Município CIR Ibotirama
Eduardo Fernandes de Souza Filho - Município CIR Ibotirama
Francisco Borges Rodrigues Neto - MS/SEMS-BA
Itanna Vytória Sousa Serra - Proadi-SUS/HAOC
Jérsia Rodrigues Martins de Melo - Município CIR Barreiras
Manoela Cardoso Cerqueira - Município CIR Santa Maria da Vitória
Maria Aparecida S. da Conceição - SESAB/Nível Regional
Marielle Nogueira Alves Teles Monteiro - Município CIR Barreiras
Suze Aparecida Santana Souza - Município CIR Santa Maria da Vitória
Suzete Cristina Dias e Silva - COSEMS-BA
Tânia Margarida de Novaes Rocha - SESAB/Nível Central
Verônica Barreto Araújo de Moura - COSEMS-BA

Colaboradores

Alan Silva Reis - SESAB/OPAS/OMS
Cristiane Câmara Macêdo - SESAB/APG/COPRI
Desirée dos Santos Carvalho - MS/SEMS-BA
Elisa Dantas Bellas - SESAB/APG/COPRI
Francisco Borges Rodrigues Neto - MS/SEMS-BA
Hadson Namour Rocha de Mattos - SESAB/OPAS/OMS
Itanna Vytória Sousa Serra - Proadi-SUS/HAOC
Jamille dos Santos Queiroz - SESAB/APG/COPRI
Jeyson Murayama - Proadi-SUS/HAOC
Joana Angélica de Oliveira Molesini - SESAB/APG/COPRI
Joselma Alves da Silva - Proadi-SUS/HAOC
Julio Jorge Musse Calzado - SESAB/OPAS/OMS
Larissa de Faro Valverde - MS/SEMS-BA
Lutigardes Bastos Santana - SESAB/OPAS/OMS
Manoel Henrique de Miranda Pereira - Proadi-SUS/HAOC
Marcele Santana de Freitas - MS/SEMS-BA

Márcia Edmeia Costa de Matos - SESAB/SAIS/DAB

Mirella Dias Almeida - MS/SEMS-BA

Naia Neves de Lucena - SESAB/APG/COPRI

Sara Emanuela de Carvalho Mota - MS/SEMS-BA

Tânia Margarida de Novaes Rocha - SESAB/APG/COPRI

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AC - Alta Complexidade

APS - Atenção Primária à Saúde

ASIS - Análise de Situação de Saúde

APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CAMAB - Caderno de Monitoramento da Atenção Básica

CBO - Cadastro Brasileiro de Ocupação

CEO - Centros de Especialidades Odontológicas

CGBP - Casa da Gestante Bebê e Puérpera

CIB - Comissão Intergestores Bipartite

CIR - Comissão Intergestores Regional

CIT - Comissão Intergestores Tripartite

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

CPN - Centro de Parto Normal

CRU - Central de Regulação de Urgências

DOMI - Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

EAS - Estabelecimentos Assistenciais de Saúde

ESB - Equipe Saúde Bucal

ESF - Estratégia Saúde da Família

GAR - Geração de Alto Risco

GCE - Grupo Condutor Estadual da Rede de Atenção à Saúde

GTTM - Grupo Técnico de Trabalho Macrorregional

GUT - Gravidade, Urgência e Tendência

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

MC - Média Complexidade

MS - Ministério da Saúde

NRS - Núcleo Regional de Saúde

NV - Nascidos Vivos

OBR - Observatório Baiano de Regionalização
PNAB - Política Nacional de Atenção Básica
PRI - Planejamento Regional Integrado
Proadi-SUS - Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde
RAS - Rede de Atenção à Saúde
SADT - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
SAMU - Sistema de Atendimento Móvel de Urgência
SIA - Sistema de Informação Ambulatorial
SESAB – Secretaria Estadual da Saúde do Estado da Bahia
SIAB - Sistemas de Atenção Básica
SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS
SIH - Sistema de Informação Hospitalar
SINASC - Sistema de Informações Sobre Nascidos Vivos
SUS - Sistema Único de Saúde
TABWIN – Tabela para Windows do DATASUS/MS
UCINca - Unidade de Cuidados Intermediários Canguru
UCINco - Unidade de Cuidados Intermediários Convencionais
UNICEF - Fundo das Nações Unidas para a Infância
USA - Unidade de Suporte Avançado
USB - Unidade de Suporte Básico
USG - Ultrassonografia
UTI - Unidade de Terapia Intensiva
UTIN - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal

SUMÁRIO

1 APRESENTAÇÃO	9
2 CARACTERIZAÇÃO TERRITORIAL DA MACRORREGIÃO	11
3 METODOLOGIA	12
4 ANÁLISE DA CAPACIDADE INSTALADA	17
4.1 Organização	17
4.1.1 Índice de dependência macrorregional	17
4.1.2 Cobertura da APS.....	17
4.1.3 Centrais de Regulação:	19
4.1.3.1 Central de Regulação das Urgências	19
4.1.3.2 Central de Regulação do acesso às ações e serviços de saúde	20
4.1.4 Estabelecimentos com equipamentos de ultrassom e sem registro de produção para a prioridade selecionada	20
4.2 Infraestrutura	21
4.3 Produção de serviço	25
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	27
REFERÊNCIAS	30
GLOSSÁRIO	31
APÊNDICE	36
ANEXOS	63

1 APRESENTAÇÃO

Este caderno torna pública a Análise de Capacidade Instalada, como terceiro documento da Análise de Situação de Saúde (ASIS) no processo de construção do Planejamento Regional Integrada (PRI) no estado da Bahia. Para isto, foi considerada a estrutura dos serviços de saúde na área de abrangência macrorregional, contemplando a cobertura, a organização e a oferta de serviços de saúde neste território, buscando articulação com alguns elementos que compõem as diferentes vertentes da ASIS (condições socio sanitárias; Rede de Atenção à Saúde (RAS); fluxos assistenciais; gestão do trabalho e da educação na saúde; e gestão¹).

Ressalta-se que o primeiro documento do PRI apresenta o caderno do Estado de Saúde da macrorregião Oeste, disponível no link: <https://obr.saude.ba.gov.br/assets/docs/PRI-AnaliseSituacao/MS-Oeste-ESP.pdf>. Com base nos dados apresentados no caderno os gestores responderam o “Formulário de Priorização”, na plataforma Jotform utilizando a matriz GUT (Gravidade, Urgência e Tendência), para a seleção da prioridade sanitária.

Na macrorregião em questão a prioridade sanitária escolhida foi a atenção Materna e Infantil, de grande importância e segundo o Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF) pelo menos 20% da carga de doenças em crianças com menos de cinco anos está relacionada a problemas na saúde materna e desnutrição, bem como a qualidade dos cuidados no parto e durante o período de recém-nascido².

Na gestão do SUS trabalha-se com a formulação, a implantação e a implementação de intervenções públicas que envolvem articulação interfederativa com responsabilidade de cada esfera de governo, que se influenciam recíproca e continuamente visando a garantia de saúde para toda população brasileira. Deste modo, o processo do PRI que deve ser coordenado

¹ Os aspectos relacionados aos “recursos financeiros” e a “ciência, tecnologia, produção e inovação em saúde”, previstos para ASIS, não foram considerados nesta etapa.

pelo Estado em articulação com os municípios é uma agenda que implica desafios em termos de coordenação, estratégias e ações para assegurar que o protagonismo do processo ocorra nos territórios das macrorregiões. Com esse propósito, a Secretaria Estadual da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), através da sua Coordenação de Planejamento Regional Integrado (COPRI), da Assessoria de Planejamento (APG) promove um encontro de discussões semanais com a incumbência de desenvolver o referencial de conteúdos que em construção, articulada e contínua com Grupo Técnico de Trabalho Macrorregional (GTTM), instituído pela CIB/BA, têm, entre outras responsabilidades, a incumbência de viabilizar e aprimorar o planejamento nas macrorregiões de Saúde.

Este caderno está dividido em cinco seções. A seção um, intitulada “Apresentação” retrata os aspectos gerais do documento; a seção dois, “Caracterização Territorial”, apresenta a descrição do território macrorregional; a seção três, “Metodologia”, descreve o processo de trabalho para a análise da capacidade instalada; a seção quatro, denominada “Análise de Capacidade Instalada”, apresenta uma análise dos equipamentos, serviços e profissionais da macrorregião para atender às ações e serviços de saúde do território; e a seção cinco, “Considerações finais” aborda comentários e questionamento para construção do PRI no estado da Bahia. Fazem também parte deste documento as referências, o glossário, o apêndice e o anexo utilizados para a elaboração deste caderno.

Por fim, este texto da **Macrorregião de Saúde Oeste – Capacidade Instalada**, contém os dados com análises para subsidiar as oficinas macrorregionais, como também para que os gestores, profissionais de saúde e toda coletividade possam consultar este caderno, disponível no Observatório Baiano de Regionalização (OBR).

2 CARACTERIZAÇÃO TERRITORIAL DA MACRORREGIÃO

A Macrorregião de Saúde Oeste tem segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), uma área territorial de 158.081,274 km² (2019), na qual residem 958.933 habitantes (IBGE, 2020), distribuídos em 36 municípios, cuja área de abrangência é composta por três Regiões de Saúde: Barreiras, Ibotirama e Santa Maria da Vitória. Neste território, a SESAB tem na sua estrutura uma instância administrativa desconcentrada, denominada de Núcleo Regional de Saúde (NRS), com sede localizada na cidade de Barreiras e as bases operacionais localizadas nas cidades de Ibotirama e Santa Maria da Vitória.

A relação dos municípios da macrorregião é: Angical, Baianópolis, Barra, Barreiras, Bom Jesus da Lapa, Brejões, Brotas de Macaúbas, Buritirama, Canápolis, Catolândia, Cocos, Coribe, Correntina, Cotegipe, Cristópolis, Formosa do Rio Preto, Jaborandi, Ibotirama, Ipupiara, Jaborandi, Luís Eduardo Magalhães, Mansidão, Morpará, Muquém do São Francisco, Oliveira dos Brejinhos, Paratinga, Riachão das Neves, Santa Rita de Cássia, Santana, São Desidério, São Félix do Coribe, Serra do Ramalho, Serra Dourada, Sítio do Mato, Tabocas do Brejo Velho e Wanderley.

Mapa 1. Municípios da Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2023



Fonte: PDR\BA, 2007

3 METODOLOGIA

Na análise da capacidade instalada foram consideradas três dimensões: Organização, Infraestrutura e Produção de serviços. Cada dimensão é constituída por informações comuns a RAS e específicos à prioridade sanitária (Apêndice). Para a análise foram levantados um conjunto de informações: cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) em dezembro de 2021; oferta de serviços, leitos hospitalares, SUS e não SUS; a habilitação de serviços de alta complexidade; força de trabalho cadastrada em setembro de 2022; e a produção de serviços do período de setembro de 2021 a agosto de 2022, que apesar de não se constituir tradicionalmente em informação de capacidade instalada reflete, em parte, a oferta dos serviços de saúde.

Este caderno foi elaborado em três momentos, a saber:

- a) Levantamento da capacidade instalada - realizado pelo GTTM e “Pontos focais¹¹” por meio da pasta Microsoft Excel® composta por nove planilhas: Índice, Atenção Primária, Equipamento, Ocupação, Serviço, Hospitalar, Centro de Parto Normal (CPN) e Casa de Gestante Bebê e Puérpera (CGBP), Sistema Logístico e Urgência e Emergência (ANEXO). Os dados coletados para o preenchimento da planilha foram extraídos do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), TABWIN/DATASUS e do OBR. Algumas informações não disponíveis no CNES foram obtidas dos municípios por meio dos “Pontos focais” (Transporte Sanitário e Serviço de Regulação);
- b) Elaboração de uma análise descritiva de cada aba da planilha de capacidade instalada pelo GTTM;
- c) Elaboração do texto para caderno da análise da capacidade instalada da macrorregião pelo GTTM.

Importante destacar que a escolha da utilização do CNES se constituiu como estratégia de fortalecer o uso do sistema de informação oficial do Ministério da

¹¹ Técnicos municipais indicados pelos secretários municipais de saúde da macrorregião para fazerem o elo entre as equipes municipais e o GTTM no cumprimento das tarefas necessárias para cada etapa do PRI.

Saúde (MS) para cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de Saúde, públicos ou privados do Brasil, que integram ou não ao SUS. É responsabilidade do gestor municipal de saúde, o cadastramento e a manutenção dos dados dos estabelecimentos atualizados no CNES. Este sistema subsidia o mapeamento da rede, elaboração de projetos e estruturação de políticas de saúde e, por isto, se constitui como importante ferramenta para tomada de decisão dos gestores do SUS.

3.1 Organização

Nesta dimensão pretende-se demonstrar indiretamente a organização da RAS no território, definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado³. Vale destacar que seus dados poderiam se enquadrar também como indicadores de “oferta e cobertura de serviços de saúde”.

Entre as informações disponíveis para análise da capacidade regional de organização para a atenção integral em saúde, conforme o modelo de atenção preconizado para a conformação de uma RAS resolutiva foram selecionados alguns indicadores, são eles:

3.1.1 Índice de dependência macrorregional^{4,5} – Ao indicar, em percentual, o quanto essa macrorregião depende de outra(s) macrorregião(ões) para realizar procedimentos de alta complexidade, permite disparar reflexões sobre a organização atual da RAS em termos de suficiência. Neste sentido, ao considerar a recomendação tripartite de que a RAS se complete em nível macrorregional, permite também observar o aspecto de gestão neste arranjo interfederativo, bem como as necessidades de (re) pactuar fluxos assistenciais e investimentos no território.

Para o levantamento do índice de dependência da macrorregião, foram selecionados no TABWIN/DATASUS/MS alguns procedimentos ambulatoriais e hospitalares de Alta Complexidade (AC), avaliando o percentual de pacientes

atendidos na própria macrorregião e qual o percentual atendido fora dela, levando em consideração os atendimentos dentro do Estado. Pode-se entender então que quanto menor o índice de dependência, maior é o atendimento dentro da macrorregião, sendo mais resolutiva e, portanto, espera-se um menor deslocamento e tempo de espera da sua população.

3.1.2 Cobertura da APS - Explicita o percentual da cobertura de pessoas cadastradas pela APS (Equipes de Saúde da Família e Equipes de Atenção Primária) em relação à população estimada pelo IBGE, permitindo inferir se a organização atual espelha um modelo de RAS tendo a APS como ordenadora da rede e coordenadora do cuidado. Permite também, refletir sobre o impacto desta cobertura para a resolução dos problemas de saúde mais frequentes e, portanto, nas demandas por ações e serviços de saúde organizados regionalmente.

3.1.3 Centrais de Regulação

3.1.3.1 *Centrais de Regulação de Urgências (CRU)* – Aponta para a presença, em número, de estrutura recomendada para a organização e priorização das demandas de urgência e ordenação dos fluxos de referências e sistema logístico da RAS dentro do território.

3.1.3.2 *Centrais de Regulação do acesso a ações e serviços de saúde* - Aponta o número de estruturas recomendadas para a organização e priorização das demandas da média e alta complexidade ambulatorial e ordenação dos fluxos de referências e sistema logístico da RAS dentro do território.

3.1.4 Estabelecimentos com equipamentos de ultrassom e sem registro de produção para a prioridade selecionada - Aponta para a existência de inconsistências que necessitam de investigação apurada sobre as motivações para não realizar exames prioritários em estabelecimentos com equipamento disponível. Neste momento a tentativa é de avaliar o uso do equipamento, observando a prioridade sanitária da macrorregião de saúde. Menores percentuais podem refletir problemas de organização e gestão, seja em relação a manutenção dos equipamentos, a falha de registros ou a outras condições que

precisem ser reorganizadas e geridas de acordo com a realidade e as necessidades da prioridade.

3.2 Infraestrutura

Essa é uma dimensão composta pelas categorias: trabalhadores de saúde, estabelecimentos, medicamentos, equipamento e outros insumos e conhecimento⁶. Neste momento será abordada três categorias, o que permite verificar a disponibilidade de equipamentos, leitos, estabelecimentos e serviços de saúde e pode ser utilizada para identificar vazios na RAS. Também possibilita identificar a quantidade de trabalhadores disponível para o SUS, em determinadas ocupações da Força de Trabalho em saúde, ilustrando relevante aspecto de gestão do trabalho e da educação na saúde que é determinante para a execução das ações e serviços e funcionamento da RAS no território.

Na presente análise, a Força de Trabalho em Saúde foi representada pelo número de trabalhadores equivalentes, a partir da transformação do total de horas disponíveis em número de trabalhadores considerando uma carga horária padrão⁷ (40 horas semanais). Esta forma é conhecida como FTE (*Full-Time Equivalent*) e é comumente utilizada na área de gestão do trabalho para visualizar quantos profissionais em tempo integral equivaleria o total de horas de trabalho contratado para determinado serviço ou sistema de saúde. Além de facilitar a comunicação dos resultados de forma padronizada, permite a comparabilidade interna e suprime possíveis distorções que seriam provocadas se comparados totais de indivíduos com diferentes jornadas de trabalho. Para tal, utilizou-se os dados CNES, identificando a ocupação e o total de horas trabalhadas por semana.

3.3 Produção de serviços

Esta dimensão concentra-se em evidenciar se houve, no período, registro de realização dos procedimentos, no mínimo, uma vez nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) na RAS do território. Deste modo, as informações limitam-se a identificação do registro do procedimento, permitindo inferir se a infraestrutura esteve em uso ou não para determinado fim. Nesta análise não foi considerado a suficiência para o território, porque exigiria informações mais detalhadas com levantamento da quantidade de equipamentos e sua produção.

4 ANÁLISE DA CAPACIDADE INSTALADA

4.1 Organização

4.1.1 Índice de dependência macrorregional

A Macrorregião de Saúde Oeste depende de outras macrorregiões, para realizar 25,02% dos procedimentos ambulatoriais e 71,38% dos hospitalares de AC. Em relação ao acesso na RAS, apresenta o terceiro maior índice de dependência dos procedimentos hospitalares de AC, dentre as macrorregiões do estado. Na utilização dos dados para a elaboração do índice de dependência observou-se que o fluxo para fora da macrorregião está concentrado em atendimentos realizados na capital do estado (Tabela 1).

Tabela 1. Índice de dependência ambulatorial e hospitalar de alta complexidade. Macrorregião de Saúde/Bahia, 2021-2022

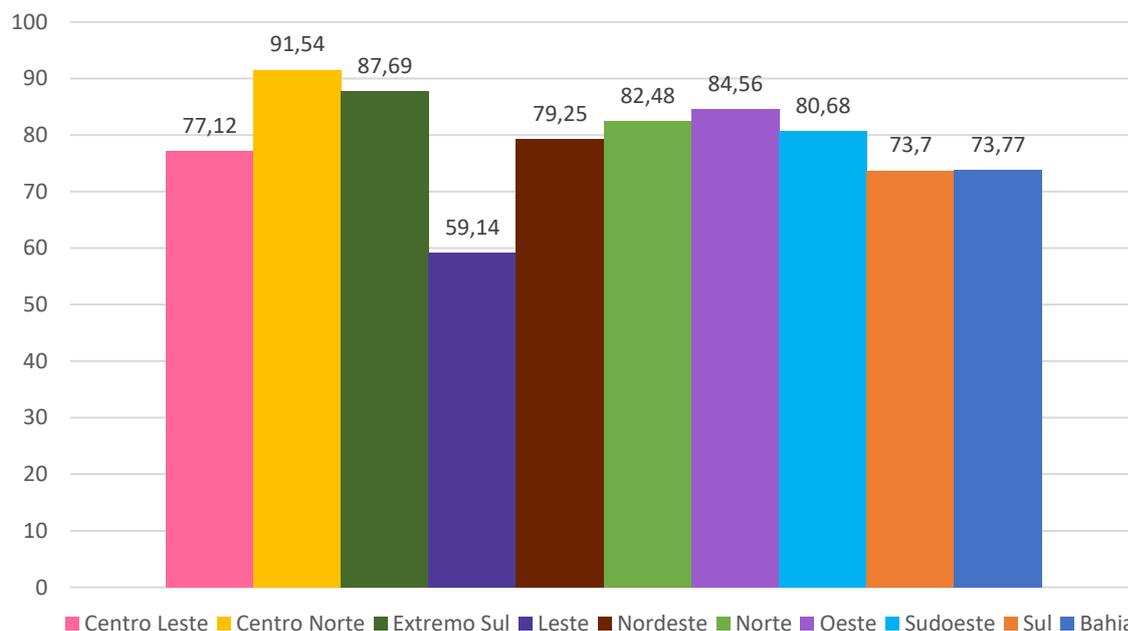
Macrorregião	Índice de dependência para AC	
	Ambulatorial	Hospitalar
CENTRO LESTE	41,11%	55,65%
CENTRO NORTE	26,01%	97,75%
EXTREMO SUL	13,44%	33,00%
LESTE	0,51%	0,54%
NORDESTE	30,73%	99,60%
NORTE	18,36%	69,12%
OESTE	25,02%	71,38%
SUDOESTE	4,93%	24,10%
SUL	10,62%	54,36%

Fonte: TABWIN/DATASUS, dados coletados em 23/05/2023

4.1.2 Cobertura da APS

Em relação a cobertura de APS, que considera a população cadastrada pelas unidades de saúde no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), no Gráfico 1 verifica-se que a macrorregião possui uma cobertura 84,56%, acima da média do Estado.

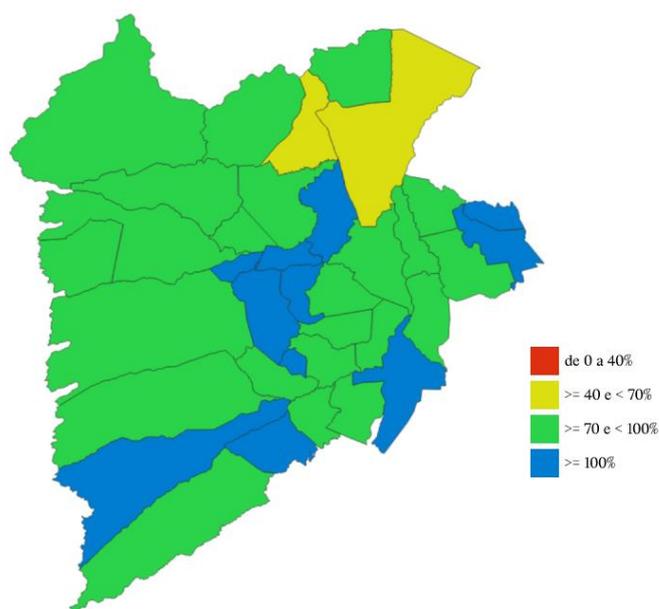
Gráfico 1. Cobertura da APS. Macrorregião de Saúde/Bahia, 2021



Fonte: Caderno de Monitoramento da Atenção Básica, dados coletados em 29.11.2022.

A análise do conjunto dos municípios da macrorregião (Mapa 2) revela que 23 municípios (63,89%) possuem cobertura de APS superior a 70%.

Mapa 2. Cobertura da APS. Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2021



Fonte: Caderno de Monitoramento da Atenção Básica, dados coletados em 29.11.2022.

Ressalta-se que a análise da cobertura na macrorregião revela apenas um dos aspectos para avaliar o alcance dos princípios e diretrizes da APS e o seu papel na RAS. A atenção primária resolutive e coordenadora do cuidado, por meio de uma clínica ampliada e da articulação de diferentes tecnologias, é capaz de construir vínculos e realizar intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, reduzindo as complicações e internações que sobrecarregam os outros níveis de atenção. Diversos outros fatores também afetam a continuidade do cuidado, como a construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários e a garantia da longitudinalidade da atenção na RAS, para um acompanhamento da população do território com efetiva coordenação do cuidado.

Neste sentido, ao observar as informações contidas no Caderno do PRI sobre o Estado da Saúde da população da Macrorregião Oeste, nota-se que essa cobertura elevada não garante, de forma isolada, ações oportunas e efetivas para todas as necessidades de saúde sensíveis à APS. Embora haja uma tendência de redução da incidência de alguns agravos transmissíveis ainda persiste na macrorregião a incidência e prevalência de algumas doenças e agravos

4.1.3 Centrais de Regulação:

4.1.3.1 Central de Regulação das Urgências

As CRU são componentes importantes para a organização de uma macrorregião e a sua adequação depende de vários fatores, como extensão territorial e tamanho populacional. Nesta análise, entende-se que uma macrorregião com um sistema logístico estruturado deverá implantar centrais regionais a cada 700 mil habitantes.

Este parâmetro é presumido como mínimo, tendo em vista que a normativa vigente orienta que as centrais sejam regionalizadas e suficientes para cobertura de todos os municípios, sendo uma CRU para cada 500 a 700 mil habitantes³.

A Macrorregião de Saúde Oeste tem duas CRU regionais nos municípios de Barreiras e Bom Jesus da Lapa para uma população de 958.933 habitantes (IBGE, 2020), o que coincide com o parâmetro proposto.

4.1.3.2 Central de Regulação do acesso às ações e serviços de saúde

A existência destas centrais de regulação é importante para o encaminhamento da população aos serviços de média e alta complexidade ambulatorial. Para a coleta buscou-se saber, além de existência ou não, se o serviço era centralizado em uma base única ou se era descentralizado em outras unidades. Esta informação é relevante para conhecer a estrutura da regulação.

A Macrorregião de Saúde Oeste, com 36 municípios, possui 34 serviços cadastrados no CNES em setembro de 2022, 19 destes são centralizados e 15 descentralizados. Importante apresentar essa informação, mesmo sem um parâmetro de necessidade estabelecido. É possível, a partir dos registros oficiais, inferir na macrorregião uma razoável estrutura de organização do acesso aos serviços ambulatoriais, considerando o número de centrais identificadas.

4.1.4 Estabelecimentos com equipamentos de ultrassom e sem registro de produção para a prioridade selecionada

Com o intuito de refletir sobre os possíveis impactos na suficiência da oferta, no financiamento e nos fluxos assistenciais da RAS e a necessidade de ações de gestão para correção da organização e/ou dos registros, é importante o levantamento da informação referente a equipamentos de ultrassonografia (USG) cadastrados.

Tomou-se como referência o equipamento de ultrassom pela existência destes na macrorregião com a capacidade de executar alguns procedimentos que atendem a prioridade sanitária materna e infantil. Salientamos a importância do acréscimo de outras informações como: a possibilidade de o estabelecimento oferecer diversos tipos de procedimentos; a disponibilidade de profissionais; o

tipo de transdutor^{III} disponível; e se os equipamentos cadastrados estão em pleno uso.

Na Macrorregião de Saúde Oeste foram identificados 46 equipamentos de ultrassom com doppler colorido e 68 convencionais, distribuídos em 42 e 66 EAS, respectivamente. Contudo, foi observado que acima de 63,63% dos estabelecimentos não apresentam registro de produção dos procedimentos elencados para prioridade sanitária (Quadro 1).

Esta situação revela que, embora haja equipamentos cadastrados nos estabelecimentos do território, a maioria não registra produção de procedimentos voltados para a prioridade sanitária, apontando para necessidade de monitoramento da oferta de procedimentos de forma a subsidiar a reorganização coerente com os cuidados necessários à esta prioridade.

Quadro 1. Número de estabelecimentos assistenciais de saúde com equipamentos de ultrassonografia obstétrica e sem registro de produção para a prioridade sanitária. Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2022

USG	Quantidade de EAS com USG	EAS sem registro de produção		Procedimentos realizados
		Quantidade	%	
Doppler colorido	42	40	95,24	Ultrassonografia obstétrica com doppler colorido
Convencional	66	42	63,63	Ultrassonografia obstétrica

Fonte: CNES, dados coletados em 29.11.2022

4.2 Infraestrutura

Analisando as informações de equipamento, serviço, urgência e emergência, hospitalar e sistema logístico (Quadro 2) se identifica que para a maioria dos equipamentos e serviços a análise limita-se a visualização da quantidade no território. A verificação da suficiência dependeria também das necessidades identificadas pelas condições sócio sanitárias e da capacidade produtiva (funcionamento e profissionais). E, em alguns casos é difícil a comparação entre

^{III} Peça complementar e essencial aos aparelhos de ultrassom e cada uma dessas partes é destinada a usos específicos, sendo esse o item que entrará em contato direto com o corpo da pessoa analisada.

oferta e necessidade com parâmetros específicos das prioridades sanitárias, por serem de uso de públicos maiores do que os grupos populacionais priorizados.

As informações coletadas nesta dimensão tratam da estrutura disponível para o SUS na RAS da macrorregião que atendem a todas as prioridades sanitárias. Estão sinalizadas com um asterisco aquelas que possuem parâmetro definido pelo MS, o que permite a análise dos dados na perspectiva da comparação com o esperado⁷(Quadro 2).

Quadro 2. Quantitativo de equipamentos, serviços, hospitalar, urgência e emergência e sistema logístico disponível para o SUS. Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2022

Tipo	Prioridade Sanitária	Informação/Indicador	N° existente	N° necessário
Equipamento	Comum a todos	Oftalmoscópio	24	-
		Eletrocardiógrafo	97	-
		USG com doppler	46	-
		USG convencional	68	-
Serviços especializados	Materna e Infantil	Referência em triagem neonatal	0	-
	Comum a todos	Serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatologia	59	-
		Serviço de hemoterapia	14	-
		Laboratório análise clínica	51	-
Hospital	Materna e Infantil	Leitos obstétricos clínicos*	190	164
		Leitos obstétricos cirúrgicos*	117	
		Leitos UTIN *	7	29
		Leitos UCINco*	10	29
		Leitos UCINca*	5	14
		Leito GAR*	0	37
	Hospital amigo da criança			-
Comum a todos	Leitos UTI AD	40	-	
Serviço Hospitalar	Materna e Infantil	Banco de leite / posto de coleta	0	-
		CPN*	0	2
		CGBP*	0	-
Urgência e Emergência	Comum a todos	Unidade de Suporte Básico – USB	35	-
		Unidade de Suporte Avançado-USA	9	-
		Motolância	2	-
		USB aquático/embarcação	1	-
Sistema Logístico		Ambulância Comum	209	-

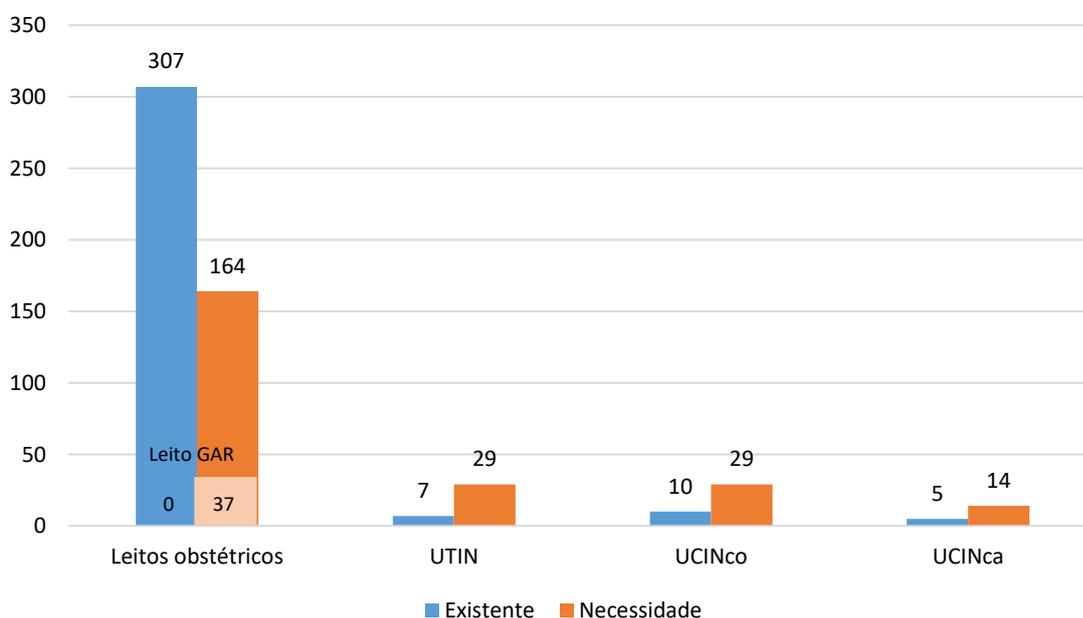
Fonte: CNES, dados coletados 29.11.2022.

*Informação/Indicador com parâmetro de necessidade estabelecido pelo MS.

A análise da capacidade instalada hospitalar da Rede Materna e Infantil, refere-se ao número de leitos obstétricos por EAS; identificação das maternidades para gestação de alto risco; identificação dos leitos de atendimento ao neonato (Unidade de Tratamento Intensivo Neonatal (UTIN), Unidade de Cuidados Neonatal Convencional (UCINco) e Unidade de Cuidados Neonatal Canguru (UCINca)) e dos leitos de Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) adulto para atendimento às gestantes, por EAS.

O Gráfico 2 ilustra especificamente os leitos obstétricos e para Gestação de Alto Risco (GAR), gestante e neonato, da Macrorregião de Saúde Oeste. Este demonstra que o território possui mais leitos obstétricos do que o necessário^{IV} (307 leitos obstétricos SUS e 30 leitos obstétricos não SUS, totalizando 337 leitos). Quanto aos leitos para atendimento a gestante e o neonato, a macrorregião ainda não possui a necessidade atendida.

Gráfico 2. Número de leitos obstétricos e de leitos para Gestação de Alto Risco, existentes e necessários. Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2022



Fonte: CNES, dados coletados em 29.11.2022.

^{IV} Para o cálculo da necessidade de leitos obstétricos foi utilizado como referência o MEMO nº 118 DAPES/SAS/MS, Brasília, 17 de fevereiro de 2012 – Nota técnica sobre parâmetros para cálculo de leitos obstétricos - Rede Cegonha.

De acordo com as informações coletadas dos estabelecimentos cadastrados no CNES, foi permitido conhecer a disponibilidade da força de trabalho em saúde no território. Com relação a categoria médica foi feito um comparativo entre necessidade e existência, sendo possível verificar a suficiência, em comparação às recomendações do MS, conforme o número de habitantes.

Ao analisar a existência versus a necessidade dos profissionais médicos referentes a prioridade sanitária, observa-se que para o Pediatra e o Ginecologista/obstetra o percentual da necessidade atendida é de 21,56% e 23,04% respectivamente. Considerando a categoria de médicos anestesiologistas, que é especialmente importante quando se trata dos partos cesáreos, verifica-se um percentual de 30,29% na macrorregião (Quadro 3).

Este cenário é preocupante para atender as ações e serviços de saúde necessárias para a prioridade sanitária da macrorregião.

Quadro 3. Número de trabalhadores necessários e existentes no território, conforme o grupo de ocupações ou especialidades, Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2022

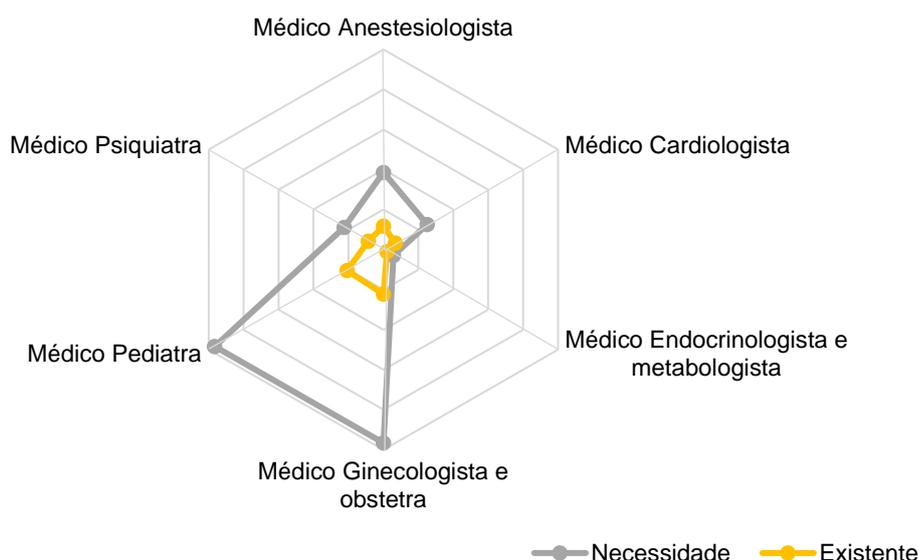
Grupo de ocupações/especialidades	N° existente	N° necessário
Médico Anestesiologista	29,25	96,56
Médico Cardiologista	16,98	62,77
Médico Endocrinologista e metabologista	5,10	14,48
Médico Ginecologista e obstetra	55,63	241,41
Médico Pediatra	52,05	241,41
Médico Psiquiatra	21,25	56,01
Psicólogo	135,85	-
Assistente Social	130,68	-
Nutricionista	100,15	-
Enfermeiro	874,83	-
Cirurgião Dentista (Família CBO)	383,50	-
Enfermeiro Obstetra	36,90	-
Fisioterapeuta	382,10	-
Farmacêutico	184,53	-

Fonte: CNES, dados coletados em 29.11.2022.

Observa-se no Gráfico 3 um déficit de profissionais em todas as especialidades médicas relacionadas a prioridade sanitária na Macrorregião de Saúde Oeste, sendo este um dado de relevância no que refere ampliar e qualificar a força de

trabalho em saúde, caracterizando-a como um investimento essencial para a perspectiva de funcionamento da RAS.

Gráfico 3. Representação em número absoluto da necessidade e existência de profissionais médicos, conforme as especialidades relacionadas a prioridade sanitária. Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2022



Fonte: CNES, dados coletados em 29.11. 2022.

4.3 Produção de serviço

Para o registro de produção foram selecionados os estabelecimentos com os equipamentos de USG convencional e USG com doppler que realizam os procedimentos para prioridade sanitária Materna e Infantil. Para os equipamentos de oxímetro de pulso, otoemissão e cardiotocógrafo, neste momento a coleta foi pelo registro de produção.

A Macrorregião de Saúde Oeste possui 46 equipamentos de USG com doppler cadastrados no CNES em 42 EAS, destes duas (4,76%), apresentaram registro de produção. Quanto ao USG convencional o território possui 68 equipamentos cadastrados no CNES distribuídos em 66 EAS, destes 24 (36,36%) apresentaram registro de produção. Com referência a USG com doppler e USG convencional seis e 10 EAS, respectivamente, não tem cadastro do equipamento e apresentaram registro de produção (Quadro 4).

Quanto aos equipamentos Oxímetro de pulso (teste do coraçãozinho), emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha) e toco cardiografia anteparto, identificaram-se dois, seis e um EAS com registro de produção;

Quadro 4. Número de EAS com registro dos procedimentos da prioridade sanitária. Macrorregião de Saúde Oeste/Bahia, 2022

Equipamento/Serviço	Procedimento	Nº EAS com equipamento	Nº EAS com produção
Ultrassom convencional	02.05.02.014-3 Ultrassonografia obstétrica	66	24
Ultrassom com doppler	02.05.02.015-1 Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado	42	2
Oxímetro de pulso	02.11.02.007-9 Oximetria de pulso (teste do coraçãozinho)	-	2
Equipamento de otoemissão	02.11.07.014-9 Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha)	-	6
Cardiotocógrafo	02.11.04.006-1 Tococardiografia ante-parto	-	1

Fonte: SIGTAP/MS, dados coletados em 29.11.2022.

É possível perceber que na macrorregião existem EAS com equipamentos, contudo a produção para atendimento da prioridade sanitária se encontra em menos de 37% dos estabelecimentos.

Salienta-se alguns pontos importantes que devem ser questionados sobre a capacidade de produção e, portanto, execução dos procedimentos na macrorregião: todos os equipamentos do EAS estavam em operação?; porque existem EAS com produção sem equipamentos cadastrados?; os equipamentos realizam só o procedimento selecionado?; existem profissionais capacitados para operar os equipamentos?.

5 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Nos dados apresentados neste caderno referente a organização dos serviços, observa-se que a Macrorregião de Saúde Oeste possui o terceiro maior índice de dependência das macrorregiões do estado em relação aos procedimentos hospitalares de AC. Esse dado pode estar evidenciando uma certa fragilidade da APS na ordenação da RAS. Quanto ao sistema logístico o estabelecimento de duas Centrais de Regulação das Urgências Regionais, está em acordo com parâmetros e porte populacional. Contudo, a existência de 34 centrais de regulação de acesso para atendimento não coincide com número total de municípios da macrorregião (36), o que pode revelar uma organização do acesso aos serviços ambulatoriais ainda vulnerável.

Com relação a necessidade de leitos obstétricos a macrorregião apresenta um número maior que o estabelecido pelo parâmetro^v, entretanto, os leitos para atendimento à GAR, gestante e neonato, apresentam déficit, expressando dificuldade na assistência ao parto e nascimento de alto risco. Vale ressaltar que existem na macrorregião leitos que podem ser habilitados. Considerando que o atendimento a gestação de alto risco implica em suporte tecnológico e de profissionais habilitados é importante o equilíbrio entre o número de leitos existentes e o necessário.

Observa-se, também, uma relativa insuficiência da força de trabalho médica, com uma variação mínima de 21,56% para pediatras, e máximo de 37,94% para psiquiatras, do percentual existente em relação ao necessário para a macrorregião. Para os demais trabalhadores das equipes multiprofissionais no território existe a necessidade de estabelecer parâmetros para verificação da suficiência para a análises futuras da força de trabalho em saúde disponível na RAS.

^v Para o cálculo da necessidade de leitos obstétricos foi utilizado como referência o MEMO nº 118 DAPES/SAS/MS, Brasília, 17.02.2012 – NT parâmetros cálculo de leitos obstétricos - Rede Cegonha.

A análise sobre equipamentos, serviços especializados, urgência/emergência e o sistema logístico ficou prejudicada, pela ausência de alguns parâmetros de suficiência e pela não especificidade da maioria destes componentes para linha de cuidado em pauta. Ressalta-se que as questões qualitativas e desagregadas por município, sistematizadas pelo GTTM, contribuiriam fortemente para as reflexões aqui apresentadas e serão utilizadas em atividades subsequentes. Como também, as discussões feitas pelo GTTM apontam para a necessidade de analisar esses dados comparativamente com outras informações do território, como aquelas que demonstram que há também um volume de atendimentos de usuários de outras macrorregiões da Bahia e até mesmo de outra unidade da federação.

Identifica-se uma subutilização dos equipamentos para realização dos procedimentos para essa prioridade sanitária. A existência do equipamento indica que há possibilidade de maior oferta de exames do que ora disponibilizados. Apesar de todos os equipamentos dos EAS estarem registrados como em operação, houve EAS com produção sem equipamentos cadastrados, refletindo na necessidade de atualização e revisão dos diversos sistemas de informação. Esta situação leva a questionamentos como: que organização de RAS pode ser feita quando existe o equipamento e não aparece registro?; como conseguir atender demanda da população do território?; como ampliar a força de trabalho no território?; e como construir uma proposta de RAS resolutive?.

A análise da capacidade instalada nos leva a diversas reflexões sobre a capacidade da macrorregião em atender às suas demandas por ações e serviços de saúde. Essas demandas podem estar contidas na macrorregião, seja em cada município para atendimento da sua própria população ou para atendimento de outros municípios da macrorregião. Contudo, tendo em vista a existência de ações e serviços com a necessidade de grande escala, a exemplo dos transplantes, nem todas as demandas poderão ser atendidas no município, na região ou na macrorregião.

Para seguir no processo de elaboração do PRI, se faz necessário a discussão e definição do modelo de atenção que o Estado definirá para a RAS, apontando as abrangências e, conseqüentemente, os investimentos e as ações que precisam ser efetivadas para a macrorregião atender às demandas da sua população. A partir daí será possível avançar nas etapas para a definição das ações e serviços que deverão ser oferecidos para uma atenção à saúde integral e oportuna. É importante que esses serviços sejam compatíveis com as capacidades e recursos disponíveis e com os investimentos previstos na macrorregião de saúde.

Uma vez definidos os serviços a serem oferecidos, será necessário construir acordos entre os gestores dos três entes federativos para a estruturação da RAS. Desta forma, será fundamental a definição dos mecanismos de financiamento previstos no orçamento do SUS para garantir o bom funcionamento do Plano Macrorregional de Saúde.

REFERÊNCIAS

- ¹ BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação GM/MS nº 1 - trata direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do SUS, Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/bvs> - Versão Atualizada até 27/05/2023.
- ² UNICEF. Fundo das Nações Unidas para a Infância Disponível em: <https://www.unicef.org/brazil/painel-de-dados> Acessado dia 16 mai. 2023.
- ³ BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação GM/MS nº 3 - Consolidação das normas sobre as redes do Sistema Único de Saúde. Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/bvs> - Versão Atualizada até 27/05/2023.
- ⁴ Brasil. DANIELE MARIE GUERRA. Universidade de São Paulo, Faculdade de Saúde Pública. Descentralização e Regionalização da Assistência à Saúde no estado de São Paulo: Uma Análise do Índice da Dependência. São Paulo, 2015 – Revisada.
- ⁵ REZENDE, C. A. P.; PEIXOTO, M. P. B. Metodologia para análises funcionais da gestão de sistemas e redes de serviços de saúde no Brasil. Brasília: Organização Pan-americana da Saúde, 2003. (Série Técnica Projeto de Desenvolvimento de Sistemas e Serviços de Saúde).
- ⁶ SOUZA, L. E.P.F.; BAHIA, L. Componentes de um Sistema de Serviços de Saúde: População, Infraestrutura, Organização, Prestação de Serviços, Financiamento e Gestão. In: Paim, J. S.; Almeida Filho, N. Saúde Coletiva Teoria e prática, 2ª ed, 2023.
- ⁷ Brasil. Caderno de Critérios e Parâmetros Assistenciais para o Planejamento e Programação de Ações e Serviços de Saúde no Âmbito do Sistema Único de Saúde. De que se trata os artigos 102 a 106 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/acesso-a-informacao/gestao-do-sus/programacao-regulacao-controle-e-financiamento-da-mac/programacao-assistencial/arquivos/caderno-1-criterios-e-parametros-assistenciais-1-revisao.pdf> Acessado dia 16 de mai. 2023.

GLOSSÁRIO

A	
Ação ou Serviço de Saúde	A ação ou serviço com acesso mediante encaminhamento de serviço próprio do SUS corresponde à ação ou serviço que exige encaminhamento realizado por um serviço próprio do SUS.
Análise da situação em Saúde	Processo de identificação, descrição e análise dos problemas e das necessidades de saúde de uma população, geralmente o primeiro momento do processo de planejamento e programação de ações. O mesmo que avaliação da situação de saúde.
Atenção à Saúde	No âmbito das definições que objetivam possibilitar uma mesma compreensão do Termo de Compromisso de Gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), engloba o conjunto de ações levadas a efeito pelo SUS, em todos os níveis de governo, para o atendimento das demandas pessoais e das exigências ambientais.
Atenção ao Pré-Natal de Alto Risco	Realizada de acordo com as singularidades de cada usuária, com integração à atenção básica, a qual cabe a coordenação do cuidado, com garantia de atenção à saúde progressiva, continuada e acessível a todas as mulheres.
Atenção Primária à Saúde	No âmbito de Operacionalização da Política Nacional de Atenção Básica, as ações e serviços da Atenção Básica, deverão seguir padrões essenciais e ampliados: I – Padrões Essenciais: ações e procedimentos básicos relacionados a condições básicas/essenciais de acesso e qualidade na Atenção Básica; e II – Padrões Ampliados: ações e procedimentos considerados estratégicos para se avançar e alcançar padrões elevados de acesso e qualidade na Atenção Básica, considerando especificidades locais, indicadores e parâmetros estabelecidos nas Regiões de Saúde.
C	
Centro de Parto Normal	unidade de saúde destinada à assistência ao parto de baixo risco pertencente a um estabelecimento hospitalar, localizada em suas dependências internas ou imediações.
Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	Documento público e sistema de informação oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde no País, independentemente da natureza jurídica ou de integrem o SUS.
Capacidade Instalada	Conjunto de informações e indicadores levantados para a análise, indicadores de cobertura populacional, oferta, SUS e não SUS (leito hospitalar); produção de serviços, que apesar de não se constituir tradicionalmente em informação de capacidade instalada refletem, em parte, a demanda aos serviços de saúde; e a habilitação de serviços de alta complexidade.
Centro de Especialidade Odontológica	Estabelecimento de saúde que presta serviços de média complexidade em saúde bucal com o objetivo de garantir a referência e contrarreferência para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica.
Comissão Intergestores	No âmbito do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, instância de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS. As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.

Comissão Intergestores Bipartite	No âmbito da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, são suas atribuições: I – elaborar e pactuar o Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde; II – definir o número e a abrangência das Comissões de Integração Ensino-Serviço, sendo no mínimo uma e no máximo o limite das regiões de saúde estabelecidas para o Estado; III – pactuar os critérios para a distribuição, a alocação e o fluxo dos recursos financeiros no âmbito estadual; IV – homologar os Planos Regionais de Educação Permanente em Saúde; V – acompanhar e avaliar os Termos de Compromisso de Gestão estadual e municipais, no que se refere às responsabilidades de educação na saúde; e VI – avaliar periodicamente a composição, a dimensão e o trabalho das Comissões de Integração Ensino-Serviço e propor alterações, caso necessário.
Condição de Saúde	Refere-se ao conjunto de características demográficas, socioeconômicas, epidemiológicas e sanitárias apresentadas por determinada população em determinado momento.
Contratualização dos Pontos de Atenção	No âmbito da operacionalização da Rede Cegonha, é o meio pelo qual o gestor, seja ele o município, o estado, o Distrito Federal ou a União, estabelece metas quantitativas e qualitativas do processo de atenção à saúde, com o(s) ponto(s) de atenção à saúde da Rede Cegonha sob sua gestão, de acordo com o Plano de Ação Regional e os Planos de Ação Municipais.
Cuidado de Saúde	Ações voltadas à promoção da saúde, prevenção de riscos e agravos, bem como o diagnóstico e tratamento de doenças e ações de reabilitação das capacidades reduzidas por efeito de doenças ou acidentes.
D	
Demanda espontânea	Indivíduo ou conjunto de indivíduos que procuram os serviços de saúde seja por problemas agudos, ou por motivos que o próprio paciente julgue como necessidade de saúde, sem vinculação pré-definida a programas voltados à prevenção e controle de problemas prioritários da população.
E	
Equipe de Saúde da Família	No âmbito de Operacionalização da Política Nacional de Atenção Básica, estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do SUS.
Equipe de Saúde Bucal	No âmbito de Operacionalização da Política Nacional de Atenção Básica, modalidade que pode compor as equipes que atuam na atenção básica, constituída por um cirurgião-dentista e um técnico em saúde bucal e/ou auxiliar de saúde bucal.
Estimativa	Valor numérico estimado obtido a partir de determinada amostra.
G	
Gestação, Parto e Nascimento	Fenômenos fisiológicos que devem ser parte de uma experiência de vida saudável envolvendo mudanças dinâmicas do ponto de vista físico, social e emocional.
Gestação de Baixo Risco	Gestação na qual os fatores de risco indicam que a morbimortalidade materna e perinatal é igual ou menores do que as da população em geral, sem necessidade de se utilizar alta densidade tecnológica.
Gestação, Parto e Puerpério de Risco	Situações nas quais a saúde da mulher apresenta complicações no seu estado de saúde por doenças preexistentes ou intercorrências da gravidez no parto ou puerpério, geradas tanto por fatores orgânicos quanto por fatores socioeconômicos e demográficos desfavoráveis.
Gravidade	É a avaliação das consequências do processo ou da doença; é medida pela letalidade, taxa de hospitalização, pelas sequelas e outras consequências.
I	

Indicador	Os indicadores são medidas-síntese que contêm informações relevantes sobre determinados atributos e dimensões de uma atividade e podem ser usados como guia para monitorar e avaliar eventos (Ripsa, 2008). A construção de um indicador é um processo que pode variar desde a simples contagem direta de casos de determinada doença, até o cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
Indicador de saúde	Os indicadores de saúde revelam a situação de saúde (ou um aspecto dela) da população ou de um indivíduo; são formulados a partir de dados referenciados no tempo e espaço e pela sua forma de organização e apresentação facilitam a análise e o olhar sobre a realidade, através de sua simples leitura ou através do acompanhamento dos dados no tempo. Os indicadores de saúde expressam numericamente o estado da saúde de uma população, em determinado momento.
Internação	É a permanência do paciente em alguma unidade de assistência hospitalar para tratamento de algum problema de saúde.
M	
Macrorregiões	Espaço geográfico contínuo constituído por agrupamento de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
Média Complexidade	Consiste em realizar atenção diagnóstica e terapêutica especializada garantida a partir do processo de referência e contra referência
Método Canguru	É um modelo de assistência perinatal voltado para o cuidado humanizado que reúne estratégias de intervenção biopsicossocial.
N	
Necessidades de Saúde	Podem ser definidas como carências relacionadas com a manutenção das condições de sobrevivência e desenvolvimento pleno das capacidades dos indivíduos e grupos de determinada população. Incluem, assim, os efeitos do não atendimento pleno das necessidades básicas de alimentação, abrigo, segurança, afeto, educação, cultura e serviços de saúde, quer sejam ações inespecíficas de promoção e melhoria da qualidade de vida, quer sejam ações específicas de proteção contra riscos e agravos ou de assistência em caso de doença, acidente ou padecimento de qualquer natureza.
O	
Ocupação de leitos	Razão entre a quantidade da população do município e o número de leitos disponíveis no município (leitos de internação + leitos complementares).
P	
Planejamento Regional Integrado (PRI)	Planejamento elaborado no âmbito da Região de Saúde, com base nas necessidades de saúde expressas nos planos municipais de saúde e será pactuado, monitorado e avaliado pela CIR. O processo de planejamento regional integrado será coordenado pela gestão estadual e envolverá os três entes federados. O planejamento regional integrado expressará as responsabilidades dos gestores de saúde em relação à população do território quanto à integração da organização sistêmica do SUS, evidenciando o conjunto de diretrizes, objetivos, metas e ações e serviços para a garantia do acesso e da integralidade da atenção.
Parâmetros SUS	No âmbito dos Critérios e Parâmetros para o Planejamento e Programação de Ações e Serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (Parâmetros SUS), os critérios e parâmetros são referenciais quantitativos utilizados para estimar as necessidades de ações e serviços de saúde, constituindo-se em referências para orientar os gestores do SUS dos três níveis de governo no planejamento, programação, monitoramento, avaliação, controle e regulação das ações e serviços de saúde.

População	É o conjunto de todos os elementos ou resultados sob investigação.
Programa Nacional de Triagem Neonatal	Tem por objetivo o desenvolvimento de ações de triagem neonatal em fase pré-sintomática, acompanhamento e tratamento das doenças congênitas detectadas (fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, fibrose cística) em todos os nascidos-vivos, promovendo o acesso, o incremento da qualidade e da capacidade instalada dos laboratórios especializados e serviços de atendimento, bem como organizar e regular o conjunto destas ações de saúde.
Proporção	A Proporção é a relação entre a frequência absoluta de determinado evento e o total de eventos da mesma natureza ocorridos na população e no período considerado. Os casos incluídos no numerador são também subconjuntos do denominador, mas não expressam risco. São usualmente apresentadas na forma de porcentagens (x100).
R	
Rede de Atenção à Saúde	São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão buscam garantir a integralidade do cuidado. Portaria de Consolidação nº 03, de 28 de setembro de 2017.
Rede Materna e Infantil	Instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde, consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis.
Regulação da Atenção à Saúde	No âmbito de Política Nacional de Regulação, é exercida pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, conforme pactuação estabelecida no Termo de Compromisso de Gestão do Pacto pela Saúde: tem como objetivo garantir a adequada prestação de serviços à população e seu objeto é a produção das ações diretas e finais de atenção à saúde, estando, portanto, dirigida aos prestadores públicos e privados.
S	
Sistema de informação em Saúde	O Sistema de Informação em Saúde (SIS) e seus subsistemas compreendem um fluxo de processamento dos dados a partir de instrumentos padronizados. O SIS é responsável por consolidar as informações produzidas pelos serviços de saúde no SUS (número de vacinas aplicadas, internações, consultas médicas etc.) assim como registra informações epidemiológicas fundamentais para análise da situação de saúde da população, como óbitos e nascimentos.
Sistemas de Informação Ambulatorial (SIA)	O Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) registra informações ambulatoriais de todos os estabelecimentos da rede do SUS, sejam privados ou conveniados, filantrópicos ou públicos das esferas municipal, estadual e federal. O objetivo do SIA/SUS é transcrever todos os atendimentos provenientes dos estabelecimentos que foram FINANCIADAS PELO SUS que após o processamento gerarem relatórios para os gestores que lhes possibilitem fazer os pagamentos dos estabelecimentos de saúde
Sistemas de Informação Hospitalar (SIH)	O Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS) registra informações de internações de todos os hospitais da rede do SUS, sejam privados ou conveniados, filantrópicos ou públicos das esferas municipal, estadual e federal. O objetivo do SIH/SUS é transcrever todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram FINANCIADAS PELO SUS que após o processamento gerarem relatórios para os gestores que lhes possibilitem fazer os pagamentos dos estabelecimentos de saúde.

Serviço Hospitalar de Referência à Atenção à Gestação de Alto Risco	Tem como atribuições: I – cumprir os requisitos vigentes para a atenção hospitalar; II – adequar a ambiência da maternidade às normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA); III – receber todas as gestantes vinculadas pela atenção básica e/ou aquelas encaminhadas pela Central de Regulação para atender as intercorrências durante a gestação e realização de parto; IV– implantar o acolhimento com classificação de risco (ACCR); V – adotar boas práticas de atenção ao parto e nascimento, segundo as recomendações do Manual Técnico publicado pelo Ministério da Saúde.
Sistema de Nascido Vivos (Sinasc)	O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) foi implantado oficialmente a partir de 1990, com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos informados em todo território nacional e fornecer dados sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde. O Sinasc é baseado na Declaração de Nascido Vivo (DN).
Sistema Logístico	Pontos de atenção à saúde garantirão tecnologias adequadas e profissionais aptos e suficientes para atender à região de saúde, considerando-se que a caracterização desses pontos deve obedecer a uma definição mínima de competências e de responsabilidades, mediante articulação dos distintos componentes da rede de atenção à saúde. a)realizar o transporte sanitário eletivo para os usuários; b) viabilizar e implementar a estrutura necessária para a informatização dos pontos de atenção à saúde por meio de recursos humanos, equipamentos, acesso à internet, entre outras medidas; c) prever centrais de regulação para o diagnóstico e tratamento.
Sistemas de Apoio	Constituem sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico, tais como patologia clínica e imagens e de assistência farmacêutica.
U	
Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (UCINCa)	Serviço em unidades hospitalares cuja infraestrutura física e material permita acolher mãe e filho para prática do método canguru, para repouso e permanência no mesmo ambiente nas 24 (vinte e quatro) horas por dia, até a alta hospitalar.
Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (UCINCo)	Também conhecida como Unidade Semi-Intensiva, é o serviço em unidades hospitalares destinado ao atendimento de recém-nascidos considerados de médio risco e que demandem assistência contínua, porém de menor complexidade do que na UTIN. As UCINCo poderão configurar-se como unidades de suporte às UTINou de forma independente, obedecendo à rotina de cada serviço.
Unidade de Terapia Intensiva	Unidade que oferece serviços hospitalares voltados para o atendimento de paciente grave ou com risco de morte
Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN)	Unidade que oferece serviços hospitalares voltados para o atendimento de recém-nascido grave ou com risco de morte.

APÊNDICE

DIMENSÃO	PRIORIDADE SANITÁRIA	INDICADOR/INFORMAÇÃO	DADOS/OBSERVAÇÕES	PARÂMETRO	REFERÊNCIA
Organização	Comum a todas	Índice de dependência macrorregional (%)	quanto essa macrorregião depende de outra(s) macrorregião para realizar procedimentos de alta complexidade	Levantamento da produção no SIA e SIH dos procedimentos (*) de Alta Complexidade ambulatorial e hospitalar, repectivamente, no TABWIN/MS	Brasil. Daniele Marie Guerra. Universidade de São Paulo, Faculdade de Saúde Pública. Descentralização e Regionalização da Assistência à Saúde no estado de São Paulo: Uma Análise do Índice da Dependência. São Paulo, 2015 - Revisada BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas. Minuta de revisão e atualização do Caderno de Parâmetros para programação das Ações e Serviços de Saúde de Média e alta Complexidade, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS. Brasília: Ministério da Saúde, 2019
		Cobertura da atenção primária à saúde (%)			O Caderno de Avaliação e Monitoramento da Atenção Básica (CAMAB) constitui-se em uma ferramenta elaborada pela Coordenação de Avaliação e Apoio Matricial (COAM) da Diretoria da Atenção Básica (DAB) da SESAB para contribuir com a institucionalização dos processos de monitoramento e avaliação na Atenção Básica em saúde.
		Centrais de regulação de urgências (nº)	macrorregiões de saúde brasileiras devem ter no mínimo 500 ou 700 mil habitantes	Mínimo 1 para cada Macrorregião de Saúde	Art. 47 do Título II, Capítulo I, Seção III da Portaria de Consolidação nº 03. (BRASIL, 2017a)
		Centrais de acesso às serviços e ações de saúde			
		Estabelecimento com o equipamento Ultrassom sem registro de produção de USG (%)	necessitam de investigação apurada sobre as motivações para não realizar o exame em local com equipamento disponível		
	Neoplasia	Estabelecimento com o equipamento Ultrassom sem registro de produção de USG de mama e próstata (%)			
		Estabelecimento com o equipamento de Ultrassom	necessitam de investigação apurada		

	Materna e infantil	semregistro de produção de USG obstétrico (%)	sobre as motivaçõespara não realizar o exame em local com equipamento disponível		
Infraestrutura	Comum a todas	Densitometria Ossea	nº de equipamentos	-	-
		Endoscópio digestivo	nº de equipamentos	-	-
		Ressonância Magnética	nº de equipamentos	Equipamentos necessários = necessidade de ressonâncias/3120 Necessidade de ressonâncias por ano: (total da população x 30)/1000	Parâmetros assistenciais SUS (BRASIL, 2017b;2019)
		Ultrassom Convencional	nº de equipamentos	Equipamentos necessários = necessidade de ultrassonografias/3024 Ultrassonografias necessárias (total da população x 150)/1000	Parâmetros assistenciais SUS (BRASIL, 2017b)
		Ultrassom Doppler Colorido	nº de equipamentos	-	-
		Tomógrafos	nº de equipamentos	1 para cada 100 mil habitantes	Parâmetros assistenciais SUS (BRASIL, 2017b)
		Unidades de Suporte Básico	nº de serviços	1 USB para cada 100 mil habitantes	Portaria nº 1.864 (BRASIL, 2003)
		Unidades de Suporte Avançado	nº de serviços	1 USA para cada 400 mil habitantes	Portaria nº 1.864 (BRASIL, 2003)
		Motolância	nº de serviços	Motolâncias: 1 para cada USA e 1 para cada duas USB	Art. 57. do Título II, Capítulo III da Portaria de Consolidação nº 03.(BRASIL, 2017a)
		Unidades de Suporte BásicoAquático	nº de serviços, considerar USB a soma de terrestres e aquática, já que tem a mesma função.	-	-
	Unidade de Pronto Atendimento(UPA)	nº de serviços	1 Porte I para cada 50 a 100 mil habitantes ou 1 Porte II para cada grupo acima de 100 mil e menor de 200 mil habitantes ou 1 Porte III para cada grupo acima de 200 mil e até 300 mil habitantes	Anexo 10 do ANEXO III da Portaria de Consolidação nº 03. (BRASIL, 2017a)	
	Leitos de UTI ADULTO - TIPO II	nº de leitos SUS	-	-	
	Materna e Infantil	Leitos de Gestação de Alto Risco (LGAR)	nº de leitos SUS	$((NV + 10\%)*15\%*SUS)*5TMP)/((365 \text{ dias} \times 85\%TOH)$	MEMO nº 118 DAPES/SAS/MS, Brasília, 17 de fevereiro de 2012 – Nota técnica sobre parâmetros para cálculo de leitos obstétricos - Rede Cegonha.
		Leitos de Obstetrícia Clínica	nº de leitos SUS	$((NV + 10\%)*85\%*SUS)*3TMP)/((365 \text{ dias} \times 85\%TOH) + LGAR$	MEMO nº 118 DAPES/SAS/MS, Brasília, 17 de fevereiro de 2012 – Nota técnica sobre parâmetros para cálculo de leitos obstétricos - Rede Cegonha.
		Leitos de Obstetrícia Cirúrgica	nº de leitos SUS		MEMO nº 118 DAPES/SAS/MS, Brasília, 17 de fevereiro de 2012 – Nota técnica sobre parâmetros para cálculo de leitos obstétricos - Rede Cegonha.
Leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal		nº de leitos SUS	02 leitos para cada 1.000 nascidos vivos	Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria de consolidação GM/MMS Nº 3, de 28 de setembro de 2017	

Infraestrutura	Materna e Infantil	Convencional			
		Leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Neonata Canguru	nº de leitos SUS	01 leitos para cada 1.000 nascidos vivos	Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria de consolidação GM/MS Nº 3, de 28 de setembro de 2017
		Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – Tipo II	nº de leitos SUS	02 leitos para cada 1.000 nascidos vivos	Brasil. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. Portaria de consolidação GM/MS Nº 3, de 28 de setembro de 2017
		Leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal – Tipo III	nº de leitos SUS	-	-
		Centro de parto normal - CPN	nº de serviços habilitados	População de 100 a 350 mil habitantes = 1 CPN, Pop. de 350 mil a 1 milhão de habitantes = 2 CPN, Pop. > de 1 milhão de habitantes = 3 CPN e Pop. > de 2 e < 6 milhões de habitantes = 4 CPN	MEMO nº 118 DAPES/SAS/MS, Brasília, 17 de fevereiro de 2012 – Nota técnica sobre parâmetros para cálculo de leitos obstétricos - Rede Cegonha.
		Casa da Gestante, Bebê e Puérpera - CGBP	nº		
		Banco de leite e Posto de coleta	nº		
	Centro de referência em triagem Neonatal	nº de serviços habilitados			
	Hipertensão e Diabetes	Serviço de Diagnóstico por Métodos Gráficos/Dinâmicos	nº de estabelecimentos com serviço		
		Atenção à Doença Renal Crônica	nº de estabelecimentos com serviço habilitado		
		Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular	nº de estabelecimentos com serviço habilitado		
	Comum a todas	Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia ou Neurocirurgia	nº de estabelecimentos com serviço habilitado		
		CEO - Centro de Especialidade Odontológica	nº de serviços habilitados		
		Serviço de Medicina Nuclear	nº de estabelecimentos com serviço		
		Serviço de Hemoterapia	nº de estabelecimentos com serviço habilitado		
		Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico	nº de estabelecimentos com serviço		
		Serviço de Diagnóstico por Anatomia Patológica e/ou Citopatologia	nº de estabelecimentos com serviço habilitado		

Infraestrutura		Serviço de Oftalmologia	nº de estabelecimentos com serviço		
	Neoplasia	Unidade de assistência de alta complexidade em oncologia	nº de estabelecimentos com serviço habilitado	1 para cada 1000 casos novos anuais de câncer estimados, excetuando-se o câncer não melanótico de pele.	Art.49 do Capítulo I, Portaria de consolidação nº 1 (BRASIL, 2022)
		Mamógrafos (nº de equipamentos)	-	Equipamentos necessários = necessidade de mamografias/6758 Necessidade de mamografias por ano: (nº de mulheres 40-49 anos x 20%) + (nº de mulheres 50-59 anos x 58,9%)	Parâmetros assistenciais SUS (BRASIL, 2017b)
	Materna e infantil	Enfermeira obstetra	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada	-	-
		Médico Ginecologista/Obstetra	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Ginecologista/Obstetra – 25	
	Neoplasia	Médico Mastologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Mastologista – 01	
		Médico Oncologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada (representa oncologista clínico, cancerologista pediátrico, cancerologista cirúrgico e radioterapeuta)	nº de médicos por 100 mil habitantes, Oncologista – 03	
		Médico Pediatra	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada	nº de médicos por 100 mil habitantes	
		Assistente Social	nº de trabalhadores equivalente a 30h semanais cada	-	
		Cirurgião Dentista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada	-	
		Enfermeira	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanais cada	-	
		Fisioterapeuta	nº de trabalhadores equivalente a 30h semanais cada	-	

Infraestrutura	Comum a todas	Médico Anestesista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Anestesista - 10	
		Médico Angiologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada (representa angiologista e cirurgião vascular)	nº de médicos por 100 mil habitantes, Angiologista – 1,5	
		Médico Cardiologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Cardiologista – 6,5	
		Médico Coloproctologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Coloproctologista – 02	
		Médico Dermatologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada (representa dermatologista e hansenologista)	nº de médicos por 100 mil habitantes, Dermatologista – 2,3	
		Médico Endocrinologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Endocrinologista – 1,5	
	Comum a todas	Médico Gastroenterologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada (representa gastroenterologista e nutrologista)	nº de médicos por 100 mil habitantes, Gastroenterologista – 2,5	
		Médico Hematologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Hematologista – 01	
		Médico Medicina Nuclear	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Medicina Nuclear – 0,5	
		Médico Nefrologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Nefrologista – 2,6	
		Médico Oftalmologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes, Oftalmologista – 04	
		Médico Pneumologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes	

			(representa pneumologista e broncoesofologista)		
		Médico Radiologista Intervencionista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes	
		Médico Urologista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada	nº de médicos por 100 mil habitantes	
		Nutricionista	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada		
		Psicólogo	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada		
		Farmacêutico	nº de trabalhadores equivalente a 40h semanaiscada		
Produção de serviços	Materno-infantil	Ultrassonografia obstétrica	registro de procedimento	Equipamento USG convencional e o procedimento 02.05.02.014-3 - Ultrassonografia obstétrica	TABWIN/DATASUS/MS
		Ultrassonografia obstétrica com Doppler colorido e pulsado	registro de procedimento	Equipamento USG com doppler e o procedimento 02.05.02.015-1 - Ultrassonografia obstétrica c/ doppler colorido e pulsado	TABWIN/DATASUS/MS
		Teste do coraçãozinho	registro de procedimento	Procedimento 02.11.02.007-9 - oximetria de pulso	TABWIN/DATASUS/MS
		Teste da orelhinha	registro de procedimento	Procedimento 02.11.07.014-9 - Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva	TABWIN/DATASUS/MS
		Tococardiografia ante-parto	registro de procedimento	Procedimento 02.11.04.006-1 - Tococardiografia ante-parto	TABWIN/DATASUS/MS
	Neoplasia	Biopsia do colo uterino	registro de procedimento	Equipamento Colonoscópio e o procedimento 02.01.01.066-6 - Biopsia do Colo Uterino	TABWIN/DATASUS/MS
		Biopsia de tireoide e paratireoide	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento 02.01.01.066-6 - Biopsia de Tireoide ou Paratireoide - Paaf	TABWIN/DATASUS/MS

Produção de serviços	Neoplasia	Biopsia ou punção de tumoresuperficial da pele	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento 02.01.01.047-0- Biopsia / Punção de TumorSuperficial da Pele	TABWIN/DATASUS/MS
		Biopsia ou punção de próstata	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento 02.01.01.041-0	TABWIN/DATASUS/MS
		Biopsia ou punção de vagina	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento 02.01.01.050-0 - Biopsia/Punção de Vagina	TABWIN/DATASUS/MS
		Biopsia ou punção de vulva	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento 02.01.01.051-8 - Biopsia/Punção de Vulva	TABWIN/DATASUS/MS
		Punção aspirativa de mama poragulha fina	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento02.01.01.058-5 - Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina	TABWIN/DATASUS/MS
		Punção para esvaziamento	registro de procedimento	Procedimento cirúrgico e o procedimento02.01.01.064-0 - Punção para Esvaziamento	TABWIN/DATASUS/MS
		ULTRASSOM CONVENCIONAL	registro de procedimento	Equipamento USG convencional e os procedimentos 02.05.02.009-7Ultrassonografia Mamaria Bilateral, 02.05.02.010-0 Ultrassonografia De Próstata Por Via Abdominal e 02.05.02.011-9 Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	TABWIN/DATASUS/MS
		Colonoscopia	registro de procedimento	Equipamento Colonoscópio e o procedimento 02.09.01.002-9 - Colonoscopia	TABWIN/DATASUS/MS
		RAIO X de 100 a 500mA e/ou Raio Xmais de 500mA	registro de procedimento	Equipamento de Raio X e os procedimentos 02.04.03.015-3 -Raio X detórax em 2 incidências (PA e perfil) e 02.04.03.017-0 - Radiografia de tórax (PA)	TABWIN/DATASUS/MS
		ULTRASSOM ECOGRAFO	registro de procedimento	Equipamento de USG Ecógrafo e os procedimentos 02.05.01.001-6 - Ecocardiografia de estresse, 02.05.01.002-4 - Ecocardiografia transesofágica, 02.05.01.003-2 -	TABWIN/DATASUS/MS

Produção de serviços			Ecocardiografia transtorácica	
	ULTRASSOM COM DOPPLER	registro de procedimento	Equipamento USG com doppler e o procedimento 02.05.01.004-0 - Ultrassonografia doppler colorido de vasos	TABWIN/DATASUS/MS
	ULTRASSOM CONVENCIONAL	registro de procedimento	Equipamento USG convencional e os procedimentos 02.05.02.003-8 - Ultrassonografia de Abdômen Superior, 02.05.02.004-6 - Ultrassonografia de abdômen total, 02.05.02.005-4 - Ultrassonografia de aparelho urinário, 02.05.02.006-2 - Ultrassom de artérias vertebrais e 02.05.02.006-2 - Ultrassom de artérias vertebrais, 02.05.02.008-9 - Ultrassonografia do globo ocular / órbita monocular, 02.05.02.016-0 Ultrassonografia (Pélvica Ginecológica) e 02.05.02.018-6 Ultrassonografia Transvaginal	TABWIN/DATASUS/MS

(*) Procedimentos de AC

(*) PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE

0201010542 BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONANCIA MAGNE	0301130019 AVALIACAO CLÍNICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANTAVEL
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0303120061 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATÉ 30 MCI)
0202031071 QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0303120070 TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES
0204060028 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0304010120 IRRADIACAO DE CORPO INTEIRO PRE-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA
0205010016 ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	0304020010 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -1A LINHA
0206010028 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0304020028 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 2A LINHA
0206010036 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0304020036 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO AVANÇADO
0206010079 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0304020044 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTOMAGO AVANÇADO
0206020031 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0304020052 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PANCREAS AVANÇADO
0206030010 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0304020060 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 2A LINHA
0206030029 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0304020079 HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA AVANÇADO - 1A LINHA
0206030037 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0304020087 QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA
0207010013 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0304020095 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO -1A LINHA
0207010030 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0304020109 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 2A LINHA
0207010048 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0304020117 QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDOCRINO AVANÇADO
0207010056 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0304020125 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO
0207010064 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0304020133 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -1A LINHA
0207020019 RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	0304020141 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A LINHA
0207020035 RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0304020150 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO
0207030014 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0304020168 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO
0207030022 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0304020176 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESOFAGO AVANÇADO
0208010025 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0304020184 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO
0208010033 CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0304020192 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO
0208020110 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0304020206 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABECA E PESCOCO AVANÇADO
0208030026 CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTACAO	0304020214 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CELULAS NAO PEQUENAS AVANÇADO
0208030042 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0304020222 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CELULAS PEQUENAS AVANÇADO

0208040056 CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)
0208040102 ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO
0208050035 CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)
0208070036 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)
0208070044 CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)
0208080040 LINFOCINTILOGRAFIA
0208090010 CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS
0210010045 AORTOGRAFIA ABDOMINAL 0210010053 AORTOGRAFIA TORACICA
0210010061 ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA|0210010070 ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
0210010096 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL
0210010100 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL
0210010118 ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL
0210010126 ARTERIOGRAFIA PELVICA
0210010134 ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA
0210010150 ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL|0210010177 FLEBOGRAFIA DE MEMBRO
0210010185 FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR
0211020010 CATETERISMO CARDIACO|0211020028 CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA
0301110018 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MEDIO / GRANDE QUEIMADO
0301120048 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGENITO
0304020230 QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO
0304020249 QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA
0304020257 QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDOCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA
0304020265 QUIMIOTERAPIA DE METASTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA
0304020273 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 1A LINHA.
0304020281 QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVARIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2A LINHA
0304020290 QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO
0304020303 QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA OSSEO AVANÇADO
0304020311 QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO
0304020320 QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO
0304020338 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 2A LINHA
0304020346 HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 1A LINHA
0304020354 HORMONIOTERAPIA DE CANCER DE MAMA RECEPTOR POSITIVO (2A LINHA)
0304020362 QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREÓIDE AVANÇADO

(*) PROCEDIMENTOS HOSPITALARES DE ALTA COMPLEXIDADE

0201010127-BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	0406011486-LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0201010135-BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL LÂMINA E PEDICULO VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GUIADO)	0406011494-RESSECCAO DE MEMBRANA SUB-AORTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0201010143-BIOPSIA DE ENDOCARDIO / MIOCARDIO	0406011508-ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0201010259-BIOPSIA DE LÂMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)	0406011516-CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0201010534-BIOPSIA ESTEREOTAXICA	0406020027-ANASTOMOSE LINFOVENOSA
0201010542-BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAMA / RESSONÂNCIA MAGNÉTICA / RAO X	0406020043-ANEURISMECTOMIA DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL
0204020018-MIELOGRAFIA	
0205010016-ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	
	0406020051-ANEURISMECTOMIA TORACO-ABDOMINAL
0205010024-ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	0406020078-IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO PRINCIPAL)
0206010010-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0406020302-PLASTIA ARTERIAL COM REMENDO (QUALQUER TÉCNICA)
0206010028-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0406020310-PONTE AXILO-BIFEMURAL
0206010036-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0406020329-PONTE AXILO-FEMURAL
0206010044-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	0406020337-PONTE DE RAMOS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS
0206010052-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	0406020345-PONTE FEMORO-FEMURAL CRUZADA
0206010060-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0406020353-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-FEMURAL
0206010079-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0406020361-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA AORTO-ILÍACA
0206010087-TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	0406020370-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDA
0206020015-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0406020388-PONTE-TROMBOENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMURAL
0206020023-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0406020396-RETIRADA DE PROTESE INFECTADA EM POSICAO AORTO- ABDOMINAL C/ PONTE AXILO FEMURAL/AXILO BIFEMURAL CRUZADO
0206020031-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0406020400-RETIRADA DE PRÓTESE INFECTADA EM POSIÇÃO NÃO AÓRTICA
0206020040-TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	0406020418-REVASCULARIZAÇÃO DE ARTÉRIAS VISCERAIS
0206030010-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0406020426-REVASCULARIZAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR
0206030029-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0406020434-REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA DE OUTRAS ARTERIAS DISTAIS
0206030037-TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0406020442-REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA DISTAL
0207010013-ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0406020450-REVASCULARIZAÇÃO POR PONTE / TROMBOENDARTERECTOMIA FEMURO-POPLÍTEA PROXIMAL
0207010021-RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0406020469-TRANSPLANTE DE SEGMENTO VENOSO VALVULADO
	0406020477-TRANSPOSIÇÃO DE VEIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO

0207010030-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0406020485-TRATAMENTO CIRURGICO DE ANEURISMAS DAS ARTERIAS VISCERAIS
0207010048-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0406020558-TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA
0207010056-RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	0406020582-TROCA DE AORTA DESCENDENTE (INCLUI ABDOMINAL)
0207010064-RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0406020604-VALVULOPLASTIAS DO SISTEMA VENOSO PROFUNDO
0207010072-RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0406020612-IMPLANTAÇÃO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (PROCEDIMENTO ESPECIAL)
0207020019-RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	0406030014-ANGIOPLASTIA CORONARIANA
0207020027-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0406030022-ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS
0207020035-RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0406030030-ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT
0207030014-RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0406030049-ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA
0207030022-RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0406030057-ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS
0207030030-RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0406030065-ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO
0207030049-RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0406030073-ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (COM IMPLANTE DE STENT)
0208010017-CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	0406030081-ATRIOSEPTOSTOMIA COM CATETER BALÃO
0208010025-CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0406030090-FECHAMENTO PERCUTÂNEO DO CANAL ARTERIAL / FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS
0208010033-CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0406030103-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE SISTEMA CARDIOVASCULAR POR TÉCNICAS HEMODINÂMICAS
0208010041-CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0406030111-VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÂNEA
0208010050-CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	0406030120-VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTÂNEA
0208010068-CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	0406030138-VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTÂNEA
0208010076-CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	0406030146-VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA
0208010084-CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	0406030154-FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL SEPTAL.
0208010092-DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	0406040010-ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE HEMANGIOMA E MALFORMAÇÃO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)
0208020012-CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0406040028-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (COM STENT)
0208020020-CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	0406040044-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILÍACOS (SEM STENT)
0208020039-CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	0406040052-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)
0208020055-CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFAGICO (LÍQUIDO)	0406040060-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)
0208020063-CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	0406040079-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT RECOBERTO)

0208020071-CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRÂNSITO GASTRICO	0406040087-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (SEM STENT)
0208020080-CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0406040095-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)
0208020098-CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0406040109-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT NÃO RECOBERTO
0208020101-CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	0406040117-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS COM STENT RECOBERTO
0208020110-CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0406040125-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAI
0208020128-IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	0406040133-ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOÇO / TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT RECOBERTO)
0208030018-CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0406040141-COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFÉRICA E EMBOLIA PULMONAR)
0208030026-CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	0406040150-CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL COM ENDOPRÓTESE RETA / CÔNICA
0208030034-CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTÍMULO	0406040168-CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA
0208030042-CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0406040176-CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE RETA OU CÔNICA
0208030050-TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	0406040184-CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DAS ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE TUBULAR
0208040021-CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	0406040192-EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRÁFICO)
0208040030-CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	0406040206-EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR ARTÉRIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)
0208040056-CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0406040214-EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR POR PUNÇÃO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)
0208040064-CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	0406040222-FECHAMENTO PERCUTÂNEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS COM LIBERAÇÃO DE COILS
0208040072-CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	0406040230-FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)
0208040080-DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	0406040249-FIBRINÓLISE PARA EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)
0208040099-DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	0406040257-FIBRINÓLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLÍTICO)
0208040102-ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	0406040265-IMPLANTAÇÃO DE SHUNT INTRAHEPÁTICO PORTO-SISTÊMICO (TIPS) COM STENT NÃO RECOBERTO
0208050019-CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0406040273-OCCLUSÃO PERCUTÂNEA ENDOVASCULAR DE ARTÉRIA / VEIA
0208050035-CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	0406040281-RECONSTRUÇÃO DA BIFURCAÇÃO AORTO-ILÍACA COM ANGIOPLASTIA E STENTS
0208050043-CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	0406040290-TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)
0208060014-CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	0406040303-TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)
0208060022-CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRÂNSITO LIQUORICO)	0406040311-TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO)
0208060030-ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	0406040320-TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS
0208070010-CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	0406040338-TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA
0208070028-CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	0406050015-ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO

0208070036-CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)
0208070044-CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)
0208080015-CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)

0208080023-DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)
0208080031-DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)
0208080040-LINFOCINTILOGRAFIA
0208090010-CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS
0208090029-CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)
0208090037-CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)

0209010061-VIDEOLAPAROSCOPIA

0209040050-VIDEOTORACOSCOPIA

0210010010-ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)

0210010037-ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS
0210010045-AORTOGRAFIA ABDOMINAL
0210010053-AORTOGRAFIA TORACICA
0210010061-ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA
0210010070-ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO
0210010096-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIAICA E DISTAL
0210010100-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL
0210010118-ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL
0210010126-ARTERIOGRAFIA PELVICA
0210010134-ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA
0210010142-ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)
0210010150-ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL
0210010169-ESPLENOPTOGRAMIA
0210010193-LINFANGIOADENOGRAMIA
0210010207-PORTOGRAMIA TRANS-HEPATICA
0210020016-COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA
0211020010-CATETERISMO CARDIACO
0211020028-CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA

0406050023-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE FLUTTER ATRIAL)

0406050031-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)
0406050040-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA, DE VENTRÍCULO DIREITO E VENTRÍCULO ESQUERDO).
0406050058-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DO NÓDULO ARCHOV-TAWARA)

0406050066-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DAS VIAS ANÔMALAS MÚLTIPLAS)
0406050074-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL)
0406050082-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)
0406050090-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICAL)
0406050104-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)
0406050112-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPÁTICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)
0406050120-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR SUSTENTADA COM CARDIOPATIA ESTRUTURAL)
0406050139-ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPÊUTICO II (ABLAÇÃO DE VIAS ANÔMALAS ESQUERDAS)
0407010017-DEGASTROGASTRECTOMIA C/ OU S/ VAGOTOMIA

0407010122-GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL
0407010173-GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL
0407010181-GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA
0407010360-GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)
0407010378-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CIRURGICA POS- CIRURGIA BARIÁTRICA

0407010386-CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

0407020080-COLECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA

0407020330-PROCTOCOLECTOMIA TOTAL C/ RESERVATORIO ILEAL
0407020411-RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINO-PERINEAL
0407030255-COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA

0408010010-ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-TORÁICAS
0408010029-ARTRODESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES ESCAPULO-UMERAIS
0408010037-ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)
0408010053-ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL
0408010061-ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL TOTAL - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO
0408010088-DESARTICULACAO INTERESCAPULO-TORÁICA
0408020067-ARTROPLASTIA DE PUNHO

0211050091-EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETRORRAFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	0408020075-ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO
0211050105-POLISSONOGRAMA	0408020083-ARTROPLASTIA TOTAL DE COTOVELO (REVISAO / RECONSTRUCAO)
0211050148-TESTE DE WADA	0408020253-REIMPLANTE DO OMBRO ATÉ O TERÇO MÉDIO DO ANTEBRAÇO
0303040068-TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLÁSICA	0408020261-REIMPLANTE DO TERÇO DISTAL DO ANTEBRAÇO ATÉ OS METACARPÍANOS
0303040106-TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO GRAVE	0408020270-REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO AO NÍVEL DA MÃO E OUTROS DEDOS (EXCETO POLEGAR)
0303040114-TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR	0408020288-REIMPLANTE OU REVASCULARIZAÇÃO DO POLEGAR
0303040122-TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0408030011-ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
0303070137-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA CLÍNICA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA	0408030020-ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR UM NÍVEL
0303120061-TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER - ATE 30 MCI)	0408030038-ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR DOIS NÍVEIS
0303120070-TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES	0408030046-ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
0303180030-TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS	0408030054-ARTRODESE CERVICAL / CERVICO-TORÁCICA POSTERIOR TRES NÍVEIS
0303180048-TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS	0408030062-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
0303180056-TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS	0408030070-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR DOIS NÍVEIS
0303180064-TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS	0408030089-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR C1-C2 VIA TRANS-ORAL / EXTRA-ORAL
0303180072-TRATAMENTO DE HIV / AIDS	0408030097-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR CINCO NÍVEIS
0304010359-INTERNAÇÃO PARA RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	0408030100-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
0304010499-BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA	0408030119-ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NÍVEL
0304080020-INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	0408030127-ARTRODESE CERVICAL POSTERIOR C1-C2
0304080039-INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	0408030135-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NÍVEL
0304080047-QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	0408030143-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL DOIS NÍVEIS
0304080063-QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	0408030151-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL QUATRO NÍVEIS
0304090018-IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (150 MCI)	0408030160-ARTRODESE INTERSOMÁTICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL TRES NÍVEIS
0304090026-IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (100 MCI)	0408030178-ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C2) POSTERIOR
0304090034-IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (200 MCI)	0408030186-ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C3) POSTERIOR
0304090042-IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)	0408030194-ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C4) POSTERIOR
0305010042-HEMODIALISE CONTINUA	0408030208-ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C5) POSTERIOR
0306020017-AFERESE TERAPEUTICA	0408030216-ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C6) POSTERIOR
0306020050-TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	0408030224-ARTRODESE OCCIPITO-CERVICAL (C7) POSTERIOR
0306020092-TRANSFUSAO DE PLAQUETAS POR AFERESE	0408030232-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR UM NÍVEL

0306020106-TRANSFUSAO DE PLASMA FRESCO
0306020130-TRANSFUSAO DE SUBSTITUICAO / TROCA
(EXSANGUINEOTRANSFUSÃO)
0306020157-TRANSFUSAO FETAL INTRAUTERINA
0308020014-HEMODIAFILTRACAO CONTINUA
0309010039-GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA
(INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)
0309010047-NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO
0309010055-NUTRIÇÃO ENTERAL EM NEONATOLOGIA
0309010063-NUTRIÇÃO ENTERAL EM PEDIATRIA
0309010071-NUTRIÇÃO PARENTERAL EM ADULTO
0309010080-NUTRIÇÃO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA
0309010098-NUTRIÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA
0309010101-PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI
MATERIAL)
0403010047-CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO /
ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO
0403010055-CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CISTO /
ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA
COMPLEMENTAR)
0403010071-CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE CORPO
ESTRANHO INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
0403010110-DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU
TRAUMA
0403010128-MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA
0403010136-MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA
0403010144-RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL
0403010217-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CRANIOSSINOSTOSE
COMPLEXA
0403010225-TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO
0403010233-TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO
0403010241-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA
CRANIANA
0403010250-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA
RAQUIDIANA
0403010292-TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA
INTRACEREBRAL (COM TECNICA COMPLEMENTAR)
0403010330-TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E
MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI
0403010357-TREPANAÇÃO CRANIANA PARA PUNÇÃO OU
BIÓPSIA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)
0403010390-DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA

0403020018-ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO
PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)
0403020026-ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO
PERIFERICO (ÚNICO NERVO)
0403020034-MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM
EXPLORAÇÃO E NEUROLISE

0408030240-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR DOIS NIVEIS
0408030259-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR, TRES NIVEIS,

0408030267-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR UM NÍVEL
0408030275-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR TRÊS NIVEIS
0408030283-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR CINCO NÍVEIS

0408030291-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, DOIS NÍVEIS,
0408030305-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, QUATRO NÍVEIS,
0408030313-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SEIS NÍVEIS,
0408030321-ARTRODESE TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR, SETE NIVEIS,
0408030330-COSTO-TRANSVERSECTOMIA
0408030348-COSTOPLASTIA (3 OU MAIS COSTELAS)
0408030356-DESCOMPRESSÃO DA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA TRANSORAL / RETROFARINGEA

0408030364-DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR

0408030372-DESCOMPRESSÃO OSSEA NA JUNÇÃO CRANIO-CERVICAL VIA POSTERIOR C/
DUROPLASTIA

0408030380-DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NÍVEL C/
MICROSCÓPIO)
0408030410-DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (DOIS OU MAIS
NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)
0408030429-DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR (ATÉ 2 NÍVEIS C/ MICROSCÓPIO)
0408030453-DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NÍVEIS)
0408030461-DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (1 NÍVEL)
0408030500-RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS CERVICAIS

0408030518-RESSECÇÃO DE 2 OU MAIS CORPOS VERTEBRAIS TORACO-LOMBO-SACROS
0408030550-RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL CERVICAL
0408030569-RESSECÇÃO DE UM CORPO VERTEBRAL TORACO-LOMBO-SACRO

0408030577-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA ANTERIOR

0408030585-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA CERVICAL POR VIA POSTERIOR

0408030593-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA
ANTERIOR
0408030615-REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTOSE DA COLUNA
TORACO-LOMBO-SACRA ANTERIOR
0408030623-REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA
CERVICAL POSTERIOR
0408030631-REVISÃO DE ARTRODESE / TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE DA COLUNA
TORACO-LOMBO-SACRA POSTERIOR
0408030640-REVISÃO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA
CERVICAL ANTERIOR
0408030658-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERO-POSTERIOR NOVE
OU MAIS NÍVEIS

0403020042-MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL COM MICROENXERTIA	0408030666-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR OITO NÍVEIS
0403020050-MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO	0408030674-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR QUATRO NÍVEIS
0403020069-MICRONEURORRAFIA	0408030682-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR CINCO NÍVEIS
0403020093-NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS	0408030690-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR POSTERIOR ATÉ OITO NÍVEIS
0403020115-TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA	0408030704-VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO EM UM NÍVEL
0403020131-TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA	0408030712-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SEIS NÍVEIS
0403030013-CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA	0408030720-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR SETE NÍVEIS
0403030021-CRANIOTOMIA PARA BIOPSIA ENCEFALICA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0408030739-TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR OITO NIVEIS
0403030030-CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR	0408030747-TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA NIVEL C1 - C2 POR VIA ANTERIOR (OSTEOSSINTESE)
0403030048-CRANIOTOMIA PARA RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO	0408030763-TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR NOVE NIVEIS
0403030056-CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO	0408030771-TRATAMENTO CIRURGICO DESCOMPRESSIVO AO NIVEL DO DESFILADEIRO TORACICO
0403030064-HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR	0408030780-VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO DOIS NIVEIS
0403030080-MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR	0408030798-VERTEBROPLASTIA POR DISPOSITIVO GUIADO TRES NIVEIS
0403030099-MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR COM TECNICA COMPLEMENTAR	0408030801-TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOZE NIVEIS OU MAIS
0403030102-MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR	0408030810-TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DEZ NIVEIS
0403030110-MICROCIRURGIA PARA BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES	0408030828-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR ONZE NÍVEIS
0403030129-MICROCIRURGIA PARA TUMOR DA BASE DO CRANIO	0408030836-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR DOIS NÍVEIS
0403030137-MICROCIRURGIA PARA TUMOR DE ÓRBITA	0408030844-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA ANTERIOR TRÊS NÍVEIS
0403030145-MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO	0408030852-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR CINCO NÍVEIS
0403030153-MICROCIRURGIA PARA TUMOR INTRACRANIANO (COM TECNICA COMPLEMENTAR)	0408030860-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SEIS NÍVEIS
0403030161-RESSECÇÃO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL	0408030879-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR TRÊS NÍVEIS
0403040019-ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA	0408030887-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
0403040027-DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	0408030895-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR DOIS NIVEIS
0403040051-MICROCIRURGIA PARA MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL	0408030909-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE DA COLUNA VIA POSTERIOR SETE NÍVEIS
0403040060-MICROCIRURGIA PARA MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA	0408030917-ARTRODESE CERVICAL / CERVICO TORÁCICA POSTERIOR QUATRO NÍVEIS
0403040078-MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (COM TÉCNICA COMPLEMENTAR)	0408040033-ARTRODESE DE ARTICULAÇÕES SACROILIACAS
0403040086-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA	0408040041-ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)
0403040094-MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	0408040068-ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL
0403040108-MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM	0408040076-ARTROPLASTIA DE REVISÃO OU RECONSTRUÇÃO DO QUADRIL

0403040116-MICROCIRURGIA P/ARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
0403040124-MICROCIRURGIA PARA ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
0403050030-BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO
0403050049-CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA
0403050057-IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS
0403050065-MICROCIRURGIA COM CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO
0403050073-MICROCIRURGIA COM RIZOTOMIA A CEU ABERTO

0403050090-RIZOTOMIA PERCUTANEA COM BALÃO
0403050103-RIZOTOMIA / NEUROTOMIA PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA
0403050154-TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS
0403050162-TRATAMENTO ABLATIVO POR ESTEREOTAXIA EM ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC PARA TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR
0403060010-EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO BILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)
0403060028-EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA CIRÚRGICA PARA IMPLANTAÇÃO UNILATERAL DE ELETRODOS SUBDURAIS (INCLUI VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)
0403060036-MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
0403060044-MICROCIRURGIA PARA LESIONECTOMIA SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
0403060052-MICROCIRURGIA PARA LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA
0403060060-MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA
0403060079-MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO UNILOBAR EXTRATEMPORAL COM MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO
0403060087-MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL SEM MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO
0403060095-TRANSECÇÕES SUB-PIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES
0403070015-ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO
0403070040-EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
0403070058-EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO LARGO

0408040092-ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA
0408040114-DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO-ABDOMINAL
0408040157-OSTEOTOMIA DA PELVE
0408040173-REDUÇÃO INCRUENTA C/ MANIPULAÇÃO DE LUXAÇÃO ESPONTANEA / PROGRESSIVA DO QUADRIL COM APLICAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE CONTENÇÃO
0408040220-REVISÃO CIRÚRGICA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL CONGÊNITA
0408040254-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ASSOCIAÇÃO FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO / DISJUNÇÃO DO ANEL PÉLVICO
0408040289-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO COXOFEMORAL C/ FRATURA DA EPÍFISE FEMORAL
0408040297-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO ACETÁBULO
0408040300-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO SACRO
0408040319-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA-LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (DUPLO ACESSO)
0408040327-TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO COXO-FEMORAL CONGENITA
0408050047-ARTROPLASTIA DE JOELHO (NAO CONVENCIONAL)
0408050055-ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISAO / RECONSTRUCAO
0408050063-ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO
0408050071-ARTROPLASTIA UNICOMPARTIMENTAL PRIMARIA DO JOELHO
0408050306-REIMPLANTE AO NIVEL DA COXA ATÉ O TERCO PROXIMAL DA PERNA
0408050314-REIMPLANTE DO TERCO MEDIO DA PERNA ATÉ O PÉ
0408050403-TRANSPLANTE DE MENISCO
0408050756-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL
0408050772-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO
0408050853-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA
0408060026-ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ
0408060034-ALONGAMENTO E/OU TRANSPORTE ÓSSEO DE OSSOS LONGOS (EXCETO DA MÃO E DO PÉ)

0403070082-EMBOLOGIZAÇÃO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABEÇA E PESCOÇO

0403070090-EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA CAROTIDO-CAVERNOSA DIRETAS

0403070104-EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOOSO CENTRAL

0403070112-EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOOSO CENTRAL

0403070120-EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOOSO CENTRAL

0403070139-EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR INTRACRANIANO OU DA CABEÇA E PESCOÇO

0403070147-TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSÃO DO VASO PORTADOR

0403070155-EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO

0403070163-EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO

0403080010-IMPLANTE DE ELETRODO PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL

0403080029-IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)

0403080037-IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS

0403080045-MIECTOMIA SUPERSELETIVA

0403080053-NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS

0403080061-NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL

0403080070-TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA

0403080088-TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA

0403080096-TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA COM MICRO-REGISTRO

0403080100-TROCA DE GERADOR DE PULSOS PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL

0404010148-IMPLANTE COCLEAR

0404010431-ARITENOIDECTOMIA COM LARINGOFISSURA

0404010563-TIREOPLASTIA

0404010571-CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL

0404010580-CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

0404010598-CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR

0404010601-CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO

0404010610-CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO

0408060239-RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO MICROCIRÚRGICO

0408060247-RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (EXCETO MÃO E PÉ)

0408060255-RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO

0408060263-RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO C/ SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE)

0408060271-RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ ENXERTO

0408060280-RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO C/ RETALHO NÃO MICROCIRÚRGICO (APENAS MÃO E PÉ)

0408060298-RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO

0408060492-TRANSPLANTE DO HALUX P/ O POLEGAR

0408060506-TRANSPLANTE DO SEGUNDO PODODÁCTILO P/ POLEGAR / QUALQUER OUTRO DEDO DA MÃO

0408060514-TRANSPLANTE MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO / EXTREMIDADE

0408060522-TRANSPLANTE OSTEO-MÚSCULO-CUTÂNEO C/ MICRO-ANASTOMOSE NO TRONCO OU EXTREMIDADES

0408060646-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA

0408060662-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA

0408060697-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)

0409050130-CIRURGIAS COMPLEMENTARES DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL

0409050148-REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO

0409060291-HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR

0409070319-REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO

0410010197-MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR

0412010011-BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA

0412010020-COLOCAÇÃO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA

0412010038-COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCÓPICA (INCLUI PROTESE)

0412010046-COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO TRAQUEAL/ TRAQUEO-BRONQUICA (INCLUI PRÓTESE)

0412010070-RESSECÇÃO DE TRAQUEIA MEDIASTINAL, CARINAL OU CARINOPLASTIA

0412010089-RESSECÇÃO DE TUMOR DE TRAQUEIA COM ANASTOMOSE

0412010097-TRAQUEOPLASTIA POR ACESSO TORÁCICO

0412010100-TRAQUEOPLASTIA E/OU LARINGOTRAQUEOPLASTIA

0404010628-CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL – TEMPO ÚNICO	0412010127-TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA
0404010636-CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0412010135-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA BRONCOPLEURAL COM AMPUTAÇÃO DE COTO BRONQUICO
0404010644-CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	0412010143-TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA ADQUIRIDA
0404010652-CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO BILATERAL - TEMPO ÚNICO	0412020017-MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA PARA-ESTERNAL / POR VIA ANTERIOR
0404020224-RECONSTRUÇÃO TOTAL DE CAVIDADE ORBITÁRIA	0412020025-MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR
0404020240-RECONSTRUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DE NARIZ	0412020033-MEDIASTINOTOMIA P/ DRENAGEM
0404020453-OSTEOTOMIA DA MAXILA	0412020050-RESSECÇÃO DE TUMOR DO MEDIASTINO
0404020461-OSTEOTOMIA DA MANDIBULA	0412020076-TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL
0404020640-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	0412020084-TRATAMENTO DE MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)
0404020690-OSTEOTOMIA CRÂNIO-FACIAL	0412040026-ESTERNECTOMIA COM OU SEM PRÓTESE
0404020712-ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR	0412040034-ESTERNECTOMIA SUBTOTAL
0404020720-OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	0412040042-LIGADURA DO DUCTO TORACICO (QUALQUER METODO)
0404020739-RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE MANDÍBULA / MAXILA	0412040050-MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES / DO OMENTO
0404020780-RECONSTRUÇÃO TOTAL DE MANDÍBULA/MAXILA	0412040107-RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO (QUALQUER TECNICA)
0404030017-ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTE COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412040115-RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA
0404030041-MICROCIRURGIA OTOLÓGICA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412040123-TORACECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO PARIETAL (POR PROTESE)
0404030050-OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412040131-TORACECTOMIA SEM RECONSTRUÇÃO PARIETAL
0404030106-PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412040158-TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)
0404030122-LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412040174-TORACOTOMIA EXPLORADORA
0404030130-RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412040182-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFEITOS CONGÊNITOS DO TORAX
0404030157-RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412050048-LOBECTOMIA PULMONAR
0404030220-IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCOMAXILO-FACIAL	0412050064-PNEUMOMECTOMIA
0404030246-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412050072-PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO
0404030254-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS ORONASAIS EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412050137-CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR (QUALQUER METODO)
0404030262-PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412050145-METASTASECTOMIA PULMONAR UNI OU BILATERAL (QUALQUER METODO)
0404030270-TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412050153-TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR
0404030289-TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA FISSURA FACIAL RARA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0412050161-PNEUMOTOMIA COM RESSECÇÃO COSTAL PARA DRENAGEM CAVITÁRIA/RETIRADA DE CORPO ESTRANHO

0404030297-OSTEOTOMIA CRANIOFACIAL COMPLEXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0413010066-TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO
0404030300-REMODELAÇÃO CRANIOFACIAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	0413030016-LIPOASPIRAÇÃO DE GIBA OU REGIÃO SUBMANDIBULAR EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL
0404030327-OSTEOPLASTIA FRONTO - ORBITAL	0413030024-LIPOASPIRAÇÃO DE PAREDE ABDOMINAL OU DORSO EM PACIENTES COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL
0405010133-RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA	0413030032-LIPOENXERTIA DE GLÚTEO EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL
0405030169-VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	0413030059-PREENCHIMENTO FACIAL COM TECIDO GORDUROSO EM PACIENTE COM LIPOATROFIA DE FACE DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
0405030177-VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	0413030067-RECONSTRUÇÃO GLÚTEA E/OU PERIANAL EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA GLÚTEA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAL, COM LIPOENXERTIA OU PMMA
0405040024-CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRAOCULARES	0413030075-REDUÇÃO MAMARIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
0405040040-DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO	0413030083-TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
0405040059-DESCOMPRESSAO DE ORBITA	0413040038-DERMOLIPECTOMIA (1 OU 2 MEMBROS INFERIORES)
0405040083-EXENTERACAO DE ORBITA	0413040054-DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL POS-CIRURGIA BARIATRICA
0405040091-EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRAOCULAR	0413040062-DERMOLIPECTOMIA BRAQUIAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA
0405040148-ORBITOTOMIA	0413040070-DERMOLIPECTOMIA CRURAL POS-CIRURGIA BARIÁTRICA
0405040156-RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA	0413040089-MAMOPLASTIA PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA
0405040164-RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA	0413040216-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO
0405050186-IRIDOCICLECTOMIA	0413040259-DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA
0405050232-RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	0413040267-RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE
0405050313-TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	0414010027-MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)
0405050372-FAOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	0414010035-MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)
0405050380-CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA	0416010016-AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA
0406010013-ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL	0416010024-CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SO TEMPO EM ONCOLOGIA
0406010021-ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR	0416010032-CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA
0406010030-ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR	0416010040-CISTOENTEROPLASTIA EM ONCOLOGIA
0406010048-AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES	0416010075-NEFRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010056-AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	0416010091-NEFROURETERECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010064-ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL	0416010113-ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010072-ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR TOTAL	0416010121-PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010080-ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR	0416010130-PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
0406010099-BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR	0416010164-RESSECCAO DE TUMORES MULTIPLOS E SIMULTANEOS DO TRATO URINARIO EM ONCOLOGIA
0406010137-CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL	0416010172-RESSECCÃO ENDOSCÓPICA DE TUMOR VESICAL EM ONCOLOGIA
0406010153-CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	0416010180-REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA
0406010161-CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO	0416010199-REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA
0406010170-CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO	0416010202-SUPRARRENALECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010188-CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA	0416010210-NEFRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010196-CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	0416010229-AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA

0406010200-CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA	0416020020-LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA
0406010218-CORREÇÃO DE COR TRIATRIATUM	0416020151-LINFADENECTOMIA RADICAL CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010226-CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416020160-LINFADENECTOMIA RADICAL MODIFICADA CERVICAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010234-CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO	0416020178-LINFADENECTOMIA CERVICAL SUPRAOMO-HIOIDEA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010242-CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES	0416020186-LINFADENECTOMIA CERVICAL RECORRENCIAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010250-CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES	0416020194-LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL EM ONCOLOGIA
0406010269-CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO	0416020208-LINFADENECTOMIA SUPRACLAVICULAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010277-CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO	0416020216-LINFADENECTOMIA AXILAR UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010285-CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)	0416020224-LINFADENECTOMIA RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA
0406010293-CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA	0416020232-LINFADENECTOMIA INGUINAL UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010307-CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA	0416020240-LINFADENECTOMIA SELETIVA GUIADA (LINFONODO SENTINELA) EM ONCOLOGIA
0406010315-CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTO-CAVITARIAS	0416020259-LINFADENECTOMIA INGUINO-ILIACA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
0406010323-CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA	0416030017-PAROTIDECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010331-CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO	0416030025-RESSECÇÃO DE GLANDULA SALIVAR MENOR EM ONCOLOGIA
0406010340-CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE	0416030033-RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBLINGUAL EM ONCOLOGIA
0406010358-CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA	0416030041-RESSECÇÃO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR EM ONCOLOGIA
0406010366-CORREÇÃO DE INTERRUÇÃO DO ARCO AÓRTICO	0416030068-GLOSSECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010374-CORREÇÃO DE JANELA AÓRTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416030076-GLOSSECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010382-CORREÇÃO DE JANELA AÓRTO-PULMONAR	0416030084-PARATIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010390-CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE	0416030092-PAROTIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010404-CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL	0416030149-RESSECÇÃO EM CUNHA DE LÁBIO E SUTURA EM ONCOLOGIA
0406010420-CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416030157-RESSECÇÃO PARCIAL DE LÁBIO COM ENXERTO OU RETALHO EM ONCOLOGIA
0406010439-CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES	0416030165-RESSECÇÃO TOTAL DE LÁBIO E RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA
0406010447-CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416030173-MAXILECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010455-CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE	0416030181-MAXILECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010463-CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE	0416030190-PELVIGLOSSOMANDIBULECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010471-CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO	0416030203-PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
0406010480-CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)	0416030211-FARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010498-CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)	0416030220-FARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010501-CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO	0416030238-RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE EM ONCOLOGIA
0406010528-EXERESE DE CISTO PERICÁRDICO	0416030246-EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA EM ONCOLOGIA
0406010536-FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL	0416030254-LARINGECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA

0406010544-FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR	0416030262-LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010552-IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)	0416030270-TIREOIDECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010560-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	0416030289-RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO EM ONCOLOGIA
0406010579-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO	0416030297-TRAQUEOSTOMIA TRANSTUMORAL EM ONCOLOGIA
0406010587-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	0416030300-MANDIBULECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010595-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA	0416030319-MANDIBULECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010609-IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	0416030327-RESSECÇÃO DE PAVILHÃO AURICULAR EM ONCOLOGIA
0406010617-IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO ENDOCAVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)	0416030335-LIGADURA DE CARÓTIDA EM ONCOLOGIA
0406010625-IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO	0416030343-RESSECCAO DE TUMOR GLOMICO EM ONCOLOGIA
0406010633-IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SÍTIO TRANSVENOSO	0416030351-RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA DE MUCOSA BUCAL EM ONCOLOGIA
0406010641-IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO	0416030360-RESSECÇÃO DE TUMOR TIREOIDIANO POR VIA TRANSESTERNAL EM ONCOLOGIA
0406010650-IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	0416040012-ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA EM ONCOLOGIA
0406010668-IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO	0416040020-COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010676-IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO	0416040039-ESOFAGOGASTRECTOMIA COM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010692-IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR	0416040047-ESOFAGOCOLOPLASTIA OU ESOFAGOGASTROPLASTIA EM ONCOLOGIA
0406010706-INFARTECTOMIA / ANEURISMECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	0416040055-ESOFAGOGASTRECTOMIA SEM TORACOTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010714-INSTALAÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	0416040071-GASTRECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010730-LIGADURA DE FÍSTULA SISTÊMICO-PULMONAR	0416040101-HEPATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010749-MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA	0416040110-PANCREATECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406010757-PERICARDIECTOMIA	0416040128-DUODENOPANCREATECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010765-PERICARDIECTOMIA PARCIAL	0416040144-RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA
0406010781-PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)	0416040179-ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE CARCINOMA HEPÁTICO
0406010790-PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	0416040187-TRATAMENTO DE CARCINOMA HEPÁTICO POR RADIOFREQUÊNCIA
0406010803-PLÁSTICA VALVAR	0416040195-QUIMIOEMBOLIZAÇÃO DE CARCINOMA HEPÁTICO
0406010811-PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	0416040209-BIOPSIAS MULTIPLAS INTRAABDOMINAIS EM ONCOLOGIA
0406010820-PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA	0416040217-GASTRECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA

0406010838-RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA	0416040225-METASTASECTOMIA HEPÁTICA EM ONCOLOGIA
0406010846-RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO	0416040233-COLECISTECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010854-REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR	0416040241-RESSECÇÃO AMPLIADA DE VIA BILIAR EXTRA-HEPÁTICA EM ONCOLOGIA
0406010862-REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO	0416040250-RESSECÇÃO DE TUMOR RETROPERITONIAL EM ONCOLOGIA
0406010870-REPOSICIONAMENTO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	0416040268-RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL EM ONCOLOGIA
0406010889-RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE	0416040276-RESSECÇÃO ALARGADA DE TUMOR DE INTESTINO EM ONCOLOGIA
0406010897-RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA	0416040284-IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO
0406010900-RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO	0416040292-PERITONECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406010919-RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL	0416040306-QUIMIOPERFUSÃO INTRAPERITONEAL HIPERTÉRMICA
0406010927-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA	0416050018-AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DE RETO EM ONCOLOGIA
0406010935-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	0416050026-COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA) EM ONCOLOGIA
0406010943-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA	0416050034-COLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406010951-REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	0416050050-EXCISÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA
0406010986-TROCA DE AORTA ASCENDENTE	0416050077-RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL EM ONCOLOGIA
0406010994-TROCA DE ARCO AÓRTICO	0416050093-EXENTERAÇÃO PÉLVICA POSTERIOR EM ONCOLOGIA
0406011001-TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	0416050107-EXENTERAÇÃO PÉLVICA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406011010-TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO	0416050115-PROCTOCOLECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA
0406011028-TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	0416060013-AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406011036-TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0416060021-ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA
0406011044-TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0416060030-COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406011052-TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO EM CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	0416060056-HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA
0406011079-TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	0416060064-HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
0406011087-TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	0416060080-TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
0406011095-TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	0416060099-VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406011109-TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA	0416060102-VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
0406011117-TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO	0416060110-HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA
0406011125-TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0416060129-LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVARIO EM ONCOLOGIA

0406011133-TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0416080014-EXCISÃO E ENXERTO DE PELE EM ONCOLOGIA
0406011141-TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO MULTI-SITIO	0416080030-EXCISÃO E SUTURA COM PLASTICA EM Z NA PELE EM ONCOLOGIA
0406011150-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA	0416080081-RECONSTRUÇÃO COM RETALHO MIOCUTÂNEO (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA
0406011168-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR	0416080090-RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA
0406011176-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE CARDIO-DESFIBRILADOR MULTISITIO	0416080111-RECONSTRUÇÃO COM RETALHO OSTEOMIOCUTÂNEO EM ONCOLOGIA
0406011184-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA	0416080120-EXTIRPAÇÃO MÚLTIPLA DE LESÃO DA PELE OU TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO EM ONCOLOGIA
0406011192-TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO	0416090010-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS INFERIORES EM ONCOLOGIA
0406011206-TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	0416090028-AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE MEMBROS SUPERIORES EM ONCOLOGIA
0406011214-UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	0416090036-HEMIPELVECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406011222-UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	0416090079-SACRALECTOMIA (ENDOPELVECTOMIA) EM ONCOLOGIA
0406011230-ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC	0416090109-RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO COM SUBSTITUIÇÃO (ENDOPRÓTESE) OU COM RECONSTRUÇÃO E FIXAÇÃO EM ONCOLOGIA
0406011249-CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC	0416090117-DESARTICULAÇÃO INTERESCAPULO-TORÁCICA EM ONCOLOGIA
0406011265-ABERTURA DE ESTENOSE AORTICA VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416090125-DESARTICULAÇÃO ESCAPULO-TORÁCICA INTERNA EM ONCOLOGIA
0406011273-ABERTURA DE ESTENOSE PULMONAR VALVAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416090133-RESSECÇÃO DE TUMOR DE PARTES MOLES EM ONCOLOGIA
0406011281-AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110010-LOBECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA
0406011290-AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110029-PNEUMOMECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
0406011303-ANASTOMOSE CAVO-PULMONAR BIDIRECIONAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110037-TORACECTOMIA COMPLEXA EM ONCOLOGIA
0406011311-ANASTOMOSE SISTEMICO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110045-TORACECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA
0406011320-BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110053-TORACOTOMIA EXPLORADORA EM ONCOLOGIA
0406011338-CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110061-SEGMENTECTOMIA PULMONAR EM ONCOLOGIA
0406011346-CORRECAO DE DRENAGEM ANOMALA DO RETORNO SISTEMICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110070-RESSECÇÃO PULMONAR EM CUNHA EM ONCOLOGIA
0406011354-CORREÇÃO DE DRENAGEM ANOMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416110088-TIMECTOMIA EM ONCOLOGIA
0406011362-CORRECAO DE ESTENOSE MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416120024-MASTECTOMIA RADICAL COM LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA
0406011370-CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416120032-MASTECTOMIA SIMPLES EM ONCOLOGIA
0406011389-CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS (CRIANÇA E ADOLESCENTE)	0416120040-RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)

0406011397-CORREÇÃO DE HIPERTROFIA SEPTAL ASSIMETRICA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011400-CORRECAO DE INSUFICIENCIA DA VALVULA TRICUSPIDE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011419-CORRECAO DE INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011427-CORRECAO DE PERSISTENCIA DO CANAL ARTERIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011435-CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL / INTERMEDIARIO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011443-CORRECOES DE ANOMALIAS DO ARCO AORTICO (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011451-FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERATRIAL (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011460-FECHAMENTO DE COMUNICACAO INTERVENTRICULAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0406011478-IMPLANTE C/ TROCA DE POSICAO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS) (CRIANÇA E ADOLESCENTE)
0501030069-COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO
0501040064-PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)
0501040080-IDENTIFICAÇÃO DE DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS

0501060057-EXAME COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE MORTE ENCEFÁLICA
0502010010-AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS
0502010029-AVALIAÇÃO CLINICA DE MORTE ENCEFÁLICA EM MENOR DE 2 ANOS
0503020010-HEPATECTOMIA PARCIAL P/ TRANSPLANTE (DOADOR VIVO)
0503020028-NEFROURETERECTOMIA UNILATERAL P/ TRANSPLANTE
0503030015-MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS
0503030023-RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)
0503030031-RETIRADA DE CORAÇÃO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE
0503030040-RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)
0503030066-RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)
0503030074-RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)
0503030082-RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR FALECIDO
0503030090-RETIRADA DE TECIDO ÓSTEO -FASCIO-CONDRO-LIGAMENTOSO
0503030104-RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE

0416120059-SEGMENTECTOMIA/QUADRANTECTOMIA/SETORECTOMIA DE MAMA EM ONCOLOGIA
0505020084-TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL
0505020092-TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)
0505020106-TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR VIVO)
0505020114-TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM
0505020122-TRANSPLANTE DE PULMÃO BILATERAL
0506010058-AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ORGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES
0506020010-INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)
0506020029-INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (HOSPITAL DIA)
0506020037-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)
0506020045-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS
0506020053-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE RIM - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0506020061-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE CORAÇÃO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0506020070-TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS TRANSPLANTE DE PULMÃO UNI/BILATERAL - PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0506020088-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE SIMULTANEO DE RIM/PÂNCREAS OU PÂNCREAS ISOLADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0506020096-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE DE FIGADO- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0506020100-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0506020118-TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA PÓS TRANSPLANTE AUTOLÓGO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS- PÓS TRANSPLANTE CRÍTICO
0603030017-IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)
0603030033-IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)
0603080014-BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA) P/ TRANSPLANTE
0603080022-CICLOSPORINA 10 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
0603080030-CICLOSPORINA 100 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
0603080049-CICLOSPORINA 25 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
0603080057-CICLOSPORINA 50 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
0603080065-DACLIZUMABE 5 MG/ ML INJETAVEL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 5 ML)

0503040053-ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA	0603080081-IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B (POR DOSE DE 500 UI)
0503040061-ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO	0603080103-IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMÓCITOS HUMANOS 25 MG INJETÁVEL P/TRANSPLANTE (POR FRASCO-AMPOLA)
0503040088-CAPTAÇÃO DE ÓRGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO	0603080120-METILPREDNISOLONA 500MG INJETAVEL P/TRANSPLANTE(POR FRASCO AMPOLA)
0504010018-CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	0603080138-MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
0504010034-SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	0603080146-MICOFENOLATO DE SODIO 360MG P/ TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
0504020013-PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (05-25 GR)	0603080162-SIROLIMO 1MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)
0504020021-PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (101-200 GR)	0603080170-SIROLIMO 1MG/ML SOLUCAO ORAL P/ TRANSPLANTE (POR FRASCO DE 60ML)
0504020030-PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (201-300 GR)	0603080189-SIROLIMO 2 MG P/ TRANSPLANTE (POR DRAGEA)
0504020048-PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (26-50 GR)	0603080197-TACROLIMO 0,5 MG P/TRANSPLANTE (FRASCO-AMPOLA)
0504020056-PROCESSAMENTO DE TECIDO MUSCULOESQUELETICO (51-100 GR)	0603080200-TACROLIMO 1 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
0504030027-PROCESSAMENTO DE VALVULA CARDIACA HUMANA	0603080219-TACROLIMO 5 MG P/ TRANSPLANTE (POR CAPSULA)
0505010011-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - APARENTADO	0603080227-MICOFENOLATO DE SODIO 180MG P/TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
0505010020-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - NÃO APARENTADO	0603080278-EVEROLIMO 0,5 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
0505010038-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE APARENTADO	0603080286-EVEROLIMO 0,75 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
0505010046-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE NÃO APARENTADO	0603080294-EVEROLIMO 1 MG PARA TRANSPLANTE (POR COMPRIMIDO)
0505010054-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - APARENTADO	
0505010062-TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - NÃO APARENTADO	
0505010070-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -	
0505010089-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -	
0505010097-TRANSPLANTE DE CORNEA	
0505010135-TRANSPLANTE DE CÔRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	
0505020041-TRANSPLANTE DE CORACAO	
0505020050-TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)	
0505020068-TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGAO DE DOADOR VIVO)	
0505020076-TRANSPLANTE DE PANCREAS	

ANEXOS

1. Índice

ATENÇÃO PRIMÁRIA

Busca dos valores (Caderno de Monitoramento da Atenção Básica (CAMAB) por município:

1. Cobertura da atenção primária à saúde
2. Cobertura populacional estimada de saúde da família
3. Cobertura populacional estimada das equipes de saúde bucal da estratégia saúde da família

EQUIPAMENTOS - por município, CNES e Estabelecimento Assistencial de Saúde (EAS)

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis

Buscar: APENAS SUS

13 Ultrassom Doppler Colorido – quantidade, registro de produção, SIM procedimento

15 Ultrassom Convencional – quantidade, registro de produção, SIM procedimento 02.05.02.014-3 - Ultrassonografia obstétrica

41 Eletrocardiografo – quantidade

46 Oftalmoscópio – quantidade

* Oxímetro de Pulso - CNES não tem, buscar produção procedimento 02.11.02.007-9 (Teste do coraçãozinho)

** Otoemissão - CNES não tem, buscar produção procedimento 02.11.07.014-9 (Teste da orelhinha)

*** Cardiocardiografo – CNES não tem, buscar produção procedimento 02.11.04.006-1 - Tococardiografia ante-parto

SERVIÇOS - por município, CNES e Estabelecimento Assistencial de Saúde (EAS).

Em relação aos serviços: 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias; 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística; 1408 - Referência em

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Habilitações, seleciona o estado da Bahia.

TEM SERVIÇO HABILITADO? SIM OU NÃO

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Serviços Especializados, seleciona o estado da Bahia.

Buscar e registrar se SIM, para a existência do serviço no EAS:

120 Serviço de Diagnóstico por Anatomia Patológica e/ou Citopatologia

128 Serviço de Hemoterapia

145 Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico

CEO - Centro de Especialidade Odontológica

HOSPITALAR - por município, CNES e Estabelecimento Assistencial de Saúde (EAS).

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Leitos, seleciona o estado da Bahia.

Buscar:

10 OBSTETRICIA CIRURGICA – número de leitos (TOTAL E SUS)

43 OBSTETRICIA CLÍNICA – número de leitos (TOTAL E SUS)

75 UTI ADULTO - TIPO II – número de leitos existentes, habilitado ao SUS - SIM/NÃO

81 UTI NEONATAL - TIPO II – número de leitos existentes, habilitado ao SUS - SIM/NÃO

82 UTI NEONATAL - TIPO III – número de leitos existentes, habilitado ao SUS - SIM/NÃO

92 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CONVENCIONAL – número de leitos existentes, habilitado SIM, caso sejam SUS

93 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS NEONATAL CANGURU – número de leitos existentes, habilitado SIM, caso sejam SUS

1404 Hospital Amigo da Criança - (Banco de leite e Posto de coleta) habilitado - SIM/NÃO

Em relação aos leitos GAR, vale sinalizar que se faz necessário buscar os EAS habilitados:

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Habilitação, seleciona o estado da Bahia.

Buscar:

1413 ATENCAO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA A GESTAÇÃO DE ALTO RISCO TIPO I (GAR I)

1414 ATENCAO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA A GESTAÇÃO DE ALTO RISCO TIPO II (GAR II)

OBS: Acessar o site do Observatório Baiano de Regionalização (OBR) e retirar em Teto MAC -> Redes/Incentivos, o número de leitos aprovados nos planos da Rede Cegonha.

Sistema logístico

Ambulância comum - colocar EAS (preenchimento pelo ponto focal e gestor)

Central de Regulação, consulta no OBR -Incentivos - colocar CNES

104 Regulação do acesso a ações e serviços de saúde - colocar CNES, sinalizar se centralizada ou não. (preenchimento pelo ponto focal e gestor)

*OBS:

DADOS COLETADOS DO CNES (COMPETÊNCIA DE SETEMBRO)

PRODUÇÃO COLETADA DO TABWIN (09/21 A 08/22)

CPN e CGBP – por município

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Habilitação, seleciona o estado da Bahia.

Buscar e registrar o número de leitos e se habilitado, SIM:

1410 Unidade de Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar Tipo I 3 PPP

1411 Unidade de Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar Tipo I 5 PPP

1412 Unidade de Centro de Parto Normal Peri-Hospitalar 5 PPP

1417 Unidade de Centro de Parto Normal Peri-Hospitalar 3 PPP

1418 Unidade de Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar Tipo II 3 PPP

1419 Unidade de Centro de Parto Normal Intra-Hospitalar Tipo II 5 PPP

1415 Casa da Gestante, Bebê e Puérpera

OCUPAÇÃO (profissionais) – por município

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Ocupação, seleciona o estado da Bahia e o CBO.

Buscar e registrar a quantidade:

251605 - Assistente Social

251510 - Psicólogo Clínico

223545 Enfermeiro obstétrico

223710 - Nutricionista

223505 - Enfermeiro

225120 Médico cardiologista

225250 Médico ginecologista e obstetra

225155 - Médico endocrinologista e metabologista

**Cirurgião Dentista (Geral) - Família de CBO

Urgência e Emergência

SAMU, consulta no OBR -Incentivos - colocar CNES

Consulta: <http://cnes.datasus.gov.br/> -> Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site, estão disponíveis aqui. -> Relatório -> Serviço especializado, seleciona o estado da 140 - Serviço de urgência e emergência - colocar CNES.

2. Atenção Primária

MACRORREGIÃO	REGIÃO DE SAÚDE	MUNICÍPIO	POPULAÇÃO 2021	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
OESTE	BARREIRAS	ANGICAL	13.902	99,01	99,27	73,15
OESTE	BARREIRAS	BAIANÓPOLIS	13.979	100,00	100,00	100,00
OESTE	IBOTIRAMA	BARRA	54.225	32,00	82,71	64,98
OESTE	BARREIRAS	BARREIRAS	158.432	90,11	82,75	73,03
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	BOM JESUS DA LAPA	70.151	100,00	100,00	100,00
OESTE	BARREIRAS	BREJOLÂNDIA	10.675	100,00	100,00	81,99
OESTE	IBOTIRAMA	BROTAS DE MACAÚBAS	10.705	100,00	100,00	100,00
OESTE	IBOTIRAMA	BURITIRAMA	21.374	16,22	96,85	86,33
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	CANÁPOLIS	9.694	100,00	100,00	100,00
OESTE	BARREIRAS	CATOLÂNDIA	3.619	100,00	100,00	100,00
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	COCOS	18.835	100,00	100,00	82,28
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	CORIBE	14.108	100,00	100,00	100,00
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	CORRENTINA	32.243	42,87	100,00	86,00
OESTE	BARREIRAS	COTE GIPE	13.756	100,00	100,00	89,23
OESTE	BARREIRAS	CRISTÓPOLIS	13.981	100,00	100,00	100,00
OESTE	BARREIRAS	FORMOSA DO RIO PRETO	26.111	66,71	100,00	83,33
OESTE	IBOTIRAMA	IBOTIRAMA	27.076	100,00	100,00	97,16
OESTE	IBOTIRAMA	IPUPIARA	9.954	69,62	100,00	100,00
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	JABORANDI	8.176	100,00	100,00	100,00
OESTE	BARREIRAS	LÚIS EDUARDO MAGALHÃES	92.671	68,88	70,73	70,87
OESTE	BARREIRAS	MANSIDÃO	13.822	100,00	100,00	65,18
OESTE	IBOTIRAMA	MORPARÁ	8.476	81,21	100,00	96,58
OESTE	IBOTIRAMA	MUQUÊM DE SÃO FRANCISCO	11.479	100,00	100,00	96,92
OESTE	IBOTIRAMA	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	21.797	100,00	100,00	99,40
OESTE	IBOTIRAMA	PARATINGA	32.274	64,40	100,00	79,47
OESTE	BARREIRAS	RIACHÃO DAS NEVES	22.330	100,00	100,00	89,70
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	SANTA MARIA DA VITÓRIA	39.707	78,06	100,00	87,97
OESTE	BARREIRAS	SANTA RITA DE CÁSSIA	28.613	72,68	100,00	88,17
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	SANTANA	26.792	77,51	77,26	85,47
OESTE	BARREIRAS	SÃO DESIDÉRIO	34.764	100,00	100,00	82,08
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	SÃO FÉLIX DO CORIBE	15.543	100,00	100,00	96,41
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	SERRA DO RAMALHO	31.362	43,93	100,00	99,09
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	SERRA DOURADA	17.261	100,00	100,00	88,06
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	SÍTIO DO MATO	13.104	79,26	100,00	87,33
OESTE	BARREIRAS	TABOCCAS DO BREJO VELHO	12.515	100,00	100,00	100,00
OESTE	BARREIRAS	WANDERLEY	12.125	100,00	100,00	100,00

Fonte: CAMAB, dados coletados em 29/11/2022

3. Equipamentos

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTOS	OFTALMOSCÓPIO	ELETROCARDIOGRÁFO	US OBSTÉTRICO COM DOPPLER		US OBSTÉTRICO		CARDIOTOCÓGRAFO	OTOEMISSÃO (TESTE DA ORELHINHA)	OXÍMETRO DE PULSO (TESTE DE CORAÇÃOZINHO)
						QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO	QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO			
OESTE	ANGICAL	3017028	HOSPITAL MUNICIPAL GILVAN WANDERLEY DE CARVALHO		1			1				
OESTE	BAIANÓPOLIS	4022088	CASA DE SAUDE SENHOR DO BONFIM					1				
OESTE	BARRA	2301687	HOSPITAL ANA MARIANI		4	3		1	SIM			
OESTE	BARRA	2304819	CENTRO DE SAUDE DR FABRICIANO TEIXEIRA		1			1				
OESTE	BARRA	3048209	HOSPITAL SANTA RITA		2			2	SIM			
OESTE	BARREIRAS	59218	POLICLINICA REGIONAL DE SAUDE EM BARREIRAS	1	3	1		1	SIM			
OESTE	BARREIRAS	104839	ENCOR		1	1						
OESTE	BARREIRAS	152870	ITIBA	2	1							
OESTE	BARREIRAS	2508231	HOSPITAL DA MULHER					1			SIM	SIM
OESTE	BARREIRAS	2505444	CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE LEONIDIA AYRES DE ALMEIDA	1	1			1	SIM			
OESTE	BARREIRAS	2505480	CAM CENTRO DE ATENDIMENTO A MULHER			1	SIM	1	SIM			
OESTE	BARREIRAS	2517744	COTEFI	1	1	1		1				
OESTE	BARREIRAS	2859089	HOSPITAL MUNICIPAL EURICO DUTRA		2							
OESTE	BARREIRAS	2819074	ENDOGIN				SIM	1	SIM			
OESTE	BARREIRAS	3972925	HOSPITAL DO OESTE		8		SIM	2	SIM	SIM	SIM	
OESTE	BARREIRAS	5439051	AUDIO BARREIRAS SERVICOS AUDIOLOGICOS		1						SIM	
OESTE	BARREIRAS	5801081	CENTRO CLINICO OESTE DA BAHIA	1								
OESTE	BARREIRAS	6167543	IOB INSTITUTO DE OLHOS DE BARREIRAS	1								
OESTE	BARREIRAS	6194745	CENTRO DE SAUDE VIDA		1	1						
OESTE	BARREIRAS	6238742	UNINASSAU	1	2	1						
OESTE	BARREIRAS	6273696	ESTRELA SAUDE		2			1				
OESTE	BARREIRAS	6292550	PRO SAUDE		2	1						
OESTE	BARREIRAS	6476120	CDI CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA			3						
OESTE	BARREIRAS	6508995	BP MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA					1				
OESTE	BARREIRAS	7175876	VITALCLIN MEDICINA E ODONTOLOGIA			1						
OESTE	BARREIRAS	7180993	UROS			1						
OESTE	BARREIRAS	7504810	T R SERVICOS MEDICOS S S			1			SIM			
OESTE	BARREIRAS	7534855	CENTRO MEDICO ALIANCA					1				
OESTE	BARREIRAS	7938138	EVANILDA RIBEIRO DE SANTANA					1				
OESTE	BARREIRAS	9428632	FLEMING		1							
OESTE	BARREIRAS	9475080	INSTITUTO VISAO OESTE	1				1				
OESTE	BARREIRAS	9586458	INSTITUTO DE OLHOS DE BARREIRAS	1								
OESTE	BARREIRAS	9590289	LINDEMBERG PLANTOES MEDICOS E HOME CARE			1						
OESTE	BARREIRAS	9591400	INSTITUTO DE OLHOS NOVA VISTA	1								
OESTE	BARREIRAS	9800299	UPA CLARISSE BORGES		1							
OESTE	BARREIRAS	9843036	CEAH CENTRO DE ATENDIMENTO AO HOMEM			1						
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	413909	UNIDADE DE HEMODIALISE WILSON PINTO DE OLIVEIRA			1						
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	3893170	POLICLINICA MUNICIPAL DE BOM JESUS DA LAPA		1			1	SIM			
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	4022718	HOSPITAL MUNICIPAL CARMELA DUTRA		3	1		1	SIM			
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	6737833	UPA 24H BOM JESUS DA LAPA	1	2							
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	6756828	CEMED		1	1						

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNE S	ESTABELECIMENTOS	OFTALMOSC OPIO	ELETROC ARDIOGRA FO	US OBSTETRICO COM DOPPLER		US OBSTÉRICO		CARDIOTOC OGRAFO	OTOEMSSÃO (TESTE DA ORELHINHA)	OXÍMETRO DE PUL SO (TESTE DO CORAÇÃO ZIN HO)
						QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO	QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO			
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	7232519	MATERNIDADE MUNICIPAL CARMELA DUTRA					1	SIM		SIM	
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	7919662	IMR			1		1				
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	7900649	CLINICA BOM JESUS	1								
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	9214668	CLINICA DERMA URO			1		1				
OESTE	BREJOLÂNDIA	7228724	HOSPITAL MUNICIPAL NIVALDO SEVERO DE OLIVEIRA	1	1							
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS	6485235	HOSPITAL MUNICIPAL DE BROTAS DE MACAUBAS		1			1				
OESTE	BURITIRAMA	2389874	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA LUZ		1	1						
OESTE	CAÑAPOLIS	2602571	HOSPITAL MUNICIPAL MAE SIMOA		1		SIM		SIM			
OESTE	CATOLÂNDIA	638390	COVID 19		1							
OESTE	CATOLÂNDIA	4024362	EAP IEDA BARRADAS CARNEIRO		1			1				
OESTE	COCOS	2389684	HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO		1				SIM			
OESTE	CORIBE	2801558	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOAQUIM LOPES		1	1			SIM			
OESTE	CORIBE	6567088	CENTRO DE ESPECIALIDADE EM SAUDE		1	1						
OESTE	CORRENTINA	2801674	HOSPITAL MUNICIPAL DR LAURO JOAQUIM DE ARAUJO		1							
OESTE	COTEGIPE	2550407	CENTRO MEDICO SANTA CRUZ					1				
OESTE	CRISTÓPOLIS	7476623	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOSE DE ARAUJO	1	1				SIM			
OESTE	FORMOSA DO RIO PRETO	2680210	HOSPITAL MUNICIPAL DR ALTINO LEMOS SANTIAGO		1				SIM			
OESTE	IBOTIRAMA	2602121	HOSPITAL REGIONAL DO VELHO CHICO		2			1	SIM		SIM	
OESTE	IBOTIRAMA	5166187	CAPS I CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL DE IBOTIRAMA					1				
OESTE	IBOTIRAMA	7053258	POLICLINICA DE IBOTIRAMA		1	1			SIM			
OESTE	IBOTIRAMA	7127332	CLINLIFE					1				
OESTE	IBOTIRAMA	7370296	INSTITUTO BRASILEIRO DE D DA ADMINISTRACAO HOSPITALAR IBDHA					1				
OESTE	IBOTIRAMA	9325328	INSTITUTO VISAO CLINICA OFTALMOLOGICA	2				1				
OESTE	IBOTIRAMA	9945482	CLIO M CLINICA ODONTO MEDICA LTDA			1						
OESTE	IPUIARA	4026675	HOSPITAL MUNICIPAL GUILHERMINO PEREIRA MACHADO		1							
OESTE	IPUIARA	6974139	USA SAM U 192 DE IPUIARA		1							
OESTE	JABORANDI	2801582	HOSPITAL MUNICIPAL HERMENEGILDO DIAS DA SILVA		1	1			SIM			
OESTE	JABORANDI	9493646	POLICLINICA MUNICIPAL JABORANDI					1	SIM			
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	7911491	IR INSTITUTO DE RADIOLOGIA				SIM		SIM			
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	3792555	SONAR					1	SIM			
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	3271110	HOSPITAL E MATERINIDADE SILVESTRE			1			SIM			
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	3271137	CLINICA SAO CAMILO		1	1						
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	3596923	CEOQ	1				1				
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	6250017	CLIOV CLINICA DE OLHOS VICTORIA	1								
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	6288731	VIA OESTE MEDCENTER					1				
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	6298354	POLICLINICA MUNICIPAL DE SAUDE		1		SIM	1	SIM		SIM	
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	6631223	SAMU SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA AVANÇADA		1							
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	6855180	UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		2	1		1				
OESTE	LUI S EDUARDO MAGALHÃES	7103956	OGILEM OBSTETRICIA E GINECOLOGIA LTDA					1				

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTOS	OFTALMOSC OPIO	ELETROCARDIOGRA FO	US OBSTETRICO COM DOPPLER		US OBSTÉTRICO		CARDIOTOC OGRAFO	OTOEMISÃO (TESTE DA ORELHINHA)	OXÍMETRO DE PULSO (TESTE DO CORAZINHO)
						QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO	QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	7193173	SAO CAMILO CARDIOPED		1			1				
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	7600801	CDI CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA			1						
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	7911491	INSTITUTO DE RADIOLOGIA DE LUIZ EDUARDO MAGALHAES			1						
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	7996721	CENTERCLINICA			1						
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9145168	CARDIOCENTRO		1			1				
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9172157	AUGUSTO BARRETTO SERVICOS MEDICOS				SIM	1	SIM			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9203397	CLINICA BEM ESTAR DA MULHER			1						
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9220577	D A S LEAO IMAGENS			1	SIM	1	SIM			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9280498	DRA LUISA					1				
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9280501	DR GUSTAVO					1				
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9278998	CARDIOL		1							
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9310401	DMARIA SERVICOS MEDICOS LTDA					1	SIM			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9485805	CENTRO MEDICO					1	SIM			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9513167	CLINICA DE IMAGEM			1						
OESTE	MANSIDÃO	4028689	PSF DE MANSIDAO					1				
OESTE	MORPARÁ	9580657	EUNICE ALMEIDA OLIVEIRA ME		1			1				
OESTE	MORPARÁ	9601902	UDI UNIDADE DIAGNOSTICO E IMAGEM		1			1				
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	904201	CLIN SAUDE CLINICA LABORATORIAL E DERMATOLOGICA					1				
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	2771278	HPP DR JOAO CUPERTINO DA SILVA		1							
OESTE	PARATINGA	2508610	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VOLTA DA SERRA			1						
OESTE	PARATINGA	2601702	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATINGA		1	1		1	SIM			
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	2601567	HOSPITAL REGIONAL JOAO CAMPOS		1							
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	2601737	FUSAS		1							
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	2602598	HOSPITAL MUNICIPAL DR HERCULANO FARIA NETO		1							
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	2680298	CENTRO DE SAUDE DR JOSE MARIA DE MAGALHAES NETO		1							
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	3053334	CLINICA VIDA		1							
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	4030400	CENTRO DE SAUDE I DE RIACHAO DAS NEVES		1							
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2799804	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE BORBA		1	1		1				
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2913348	POLICLINICA REGIONAL DE SAUDE EM SANTA MARIA DA VITORIA	4	1	1						
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	4031709	POLICLINICA MUCIA VERBENIA		1			1				
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7057334	UPA 24 HORAS SANTA MARIA DA VITORIA		2							
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7738649	CLIMEFI					1				
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	9321225	ML CLINICA MEDICA E GESTAO HOSPITALAR	1				1				
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	2514370	UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE BIRROCHA		1							
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	2603012	HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA		1			1	SIM			SIM
OESTE	SANTANA	2514311	HOSPITAL MUNICIPAL DR FRANCISCO FLORES		2	1		1	SIM			
OESTE	SANTANA	5416744	CENTRO DE SAUDE SANTANA		1	1		1				
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	47821	ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA FLORENTINO AUGUSTO DE SOUZA		1							
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	842141	CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE RODA VELHA		1							
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	2550032	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA		1		SIM	1	SIM			
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	4032012	CEO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS		1							

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTOS	OFTALMOSCÓPIO	ELETROCARDIOGRAFO	US OBSTETRICO COM DOPPLER		US OBSTÉTRICO		CARDIOTOCOGRAFO	OTOEMISSÃO (TESTE DA ORELHINHA)	OXÍMETRO DE PULSO (TESTE DO CORAÇÃOZINHO)
						QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO	QUANT.	TEM REGISTRO PRODUÇÃO			
OESTE	SAO DESIDÉRIO	4032101	HOSPITAL SAO DOMINGOS					1				
OESTE	SAO FÉLIX DO CORIBE	2802885	AMED		1							
OESTE	SAO FÉLIX DO CORIBE	5025729	HOSPITAL DR JOSE BASTOS					1	SIM			
OESTE	SERRA DO RAMALHO	4032497	HOSPITAL M UN GILVAN WANDERLEY DE FARIAS		1			1	SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	4032588	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SERRA DOURADA					1				
OESTE	SERRA DOURADA	4032594	HOSPITAL MUNICIPAL CARLITO CARLOS DA CUNHA		1			1				
OESTE	SITIO DO MATO	3208419	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA PEREIRA DE MACEDO		1			1				
OESTE	TABOÇAS DO BREJO VELHO	4032829	HOSPITAL MUNICIPAL LEONIDAS DE ARAUJO SILVA		1	1		1				
OESTE	WANDERLEY	2799458	CASA DE SAUDE MUNICIPAL DE WANDERLEY		2	1		1				

Fonte: CNES, dados coletados em 29/11/2022

4. Ocupação

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	TOTAL DE HORAS SEMANAIS SUS										
		PEDIATRA	PSICOLOGO	ASSISTENTE SOCIAL	NUTRICIONISTA	ENFERMEIRO	ENDÓCRINO	GINECO OBSTETRA	CARDIOLOGISTA	CIRURGIÃO DENTISTA (FAM. CBO)	ANESTESISTA	ENF. OBSTÉTRICA
OESTE	ANGICAL	30	70	100	40	400		24	30	240		
OESTE	BAIANÓPOLIS		30	30	70	266		24		256		
OESTE	BARRA	56	80	166	81	1650		74	12	420	26	96
OESTE	BARREIRAS	989	1334	1612	1152	12365	82	768	275	2302	442	434
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	329	396	540	452	2972	30	259	78	1680	89	420
OESTE	BREJOLÂNDIA		60	60	80	190				200		
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS		80	60	40	370				174		
OESTE	BURITIRAMA		40	110	85	420				80		40
OESTE	CANÁPOLIS	6	70	40		264				300		
OESTE	CATOLÂNDIA		40	34	70	252		4		100		
OESTE	COCOS		40	40	100	282	16	24		360	8	
OESTE	CORIBE	24	40	110	40	444		16		240	8	
OESTE	CORRENTINA	40	200	40	120	648		96		500	32	
OESTE	COTEGIPE		50	55	40	168		8	9	180		
OESTE	CRISTÓPOLIS		78	30	40	464		12		244	8	100
OESTE	FORMOSA DO RIO PRETO	10	90	80	100	930		20	8	360	40	
OESTE	IBOTIRAMA	20	436	338	280	1388		50	18	860	24	36
OESTE	IPUPIARA		64		44	278		6		80		
OESTE	JABORANDI	10	40	30	40	400	2	16		264	16	
OESTE	LUISEDUARDO MAGALHÃES	240	586	340	154	3192	32	257	134	1288	167	250
OESTE	MANSIDÃO		30	40	30	140				160		
OESTE	MORPARÁ		30			288				80		
OESTE	MUQUÉM DE SÃO FRANCISCO		120	30	40	190				220		
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS		80	70	80	340				360		
OESTE	PARATINGA	9	170	140	62	350		6		252		60
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	10	40	40	120	344		40	60	410		
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	63	166	182	50	1374	20	104	20	830	32	
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	12	130	150	114	882		13	5	400	29	
OESTE	SANTANA	16	80	134	40	340		6		240	4	
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	112	180	212	168	1040	22	188	22	720	172	
OESTE	SÃO FÉLIX DO CORIBE	16	140	30	40	368		32	8	460	40	
OESTE	SERRA DO RAMALHO	20	120	140	40	524		16		320	5	
OESTE	SERRA DOURADA	20	80	60	30	472		64		240	24	
OESTE	SÍTIO DO MATO	6	30	30	20	308		40		120		
OESTE	TABOÇAS DO BREJO VELHO	4	80	60	80	280				200	4	
OESTE	WANDERLEY	40	134	94	64	410		58		200		40

Fonte: CNES, dados coletados em 29/11/2022

5. Serviço Especializado

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	1406 - CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL/A COMPANHAMENTO E TRATAMENTO - DOENÇAS FALCIFORMES E OUTRAS HEMOGLOBINOPATIAS 1407 - CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL/A COMPANHAMENTO E TRATAMENTO - FIBROSE CÍSTICA 1408 - REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (ETAPA I)	120 SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E/OU CITOPATOLOGIA	128 - SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	145 - LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA	CEO
OE STE	ANGICAL	3017028	HOSPITAL MUNICIPAL GILVAN WANDERLEY DE CARVALHO				SIM	
OE STE	BAIANÓPOLIS	4022068	CASA DE SAUDE SENHOR DO BONFIM		SIM		SIM	
OE STE	BARRA	2301687	HOSPITAL ANA MARIANI		SIM	SIM	SIM	
OE STE	BARRA	3048209	HOSPITAL SANTA RITA			SIM	SIM	
OE STE	BARREIRAS	59218	POLICLINICA REGIONAL DE SAUDE EM BARREIRAS		SIM			
OE STE	BARREIRAS	510068	BIOANALISE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS		SIM			
OE STE	BARREIRAS	848336	MED LAB		SIM			
OE STE	BARREIRAS	2505231	HOSPITAL DA MULHER			SIM		
OE STE	BARREIRAS	2505487	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LEONIDIA AYRES DE ALMEIDA				SIM	
OE STE	BARREIRAS	2517639	LABORATORIO PREMIUM		SIM			
OE STE	BARREIRAS	2517655	IN VITRO LABORATORIO		SIM	SIM		
OE STE	BARREIRAS	2517671	LA CLIN		SIM			
OE STE	BARREIRAS	2517698	CLINICA SANTA MONICA			SIM		
OE STE	BARREIRAS	2650320	LABORATORIO SANTA MONICA		SIM		SIM	
OE STE	BARREIRAS	2650347	LABORATORIO SANTA RITA SC LTDA		SIM			
OE STE	BARREIRAS	2659069	HOSPITAL MUNICIPAL EURICO DUTRA			SIM	SIM	
OE STE	BARREIRAS	3809528	CHAGAS LABORATORIO CLINICO		SIM			
OE STE	BARREIRAS	3972925	HOSPITAL DO OESTE		SIM	SIM	SIM	
OE STE	BARREIRAS	5458005	CENGIBA CENTRO DE GINECOLOGIA BARREIRAS		SIM			
OE STE	BARREIRAS	5816238	LABI OESTE		SIM			SIM
OE STE	BARREIRAS	6412939	LABORATORIO SABIN		SIM			
OE STE	BARREIRAS	7175345	DEBORA CORADO DE MELO BENTO ME		SIM			
OE STE	BARREIRAS	7578830	CENTRAL LAB		SIM			
OE STE	BARREIRAS	7745397	INLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL		SIM			SIM
OE STE	BARREIRAS	9311886	IAP NEUMANN		SIM			
OE STE	BARREIRAS	9426632	FLEMING		SIM			
OE STE	BARREIRAS	9800299	UPA CLARISSE BORGES			SIM		
OE STE	BARREIRAS	9849638	CEO III					
OE STE	BARREIRAS	9893556	LABVIDA		SIM			
OE STE	BARREIRAS	9895907	HEMOBA HEMOCENTRO REGIONAL HR DE BARREIRAS			SIM		
OE STE	BARREIRAS	9896600	LABORATORIO SAO CAMILO		SIM			
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	413909	UNIDADE DE HEMODIALISE WILSON PINTO DE OLIVEIRA			SIM		
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	3130673	LABOVIDA		SIM			
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	3891984	LABOOL		SIM			
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	4022718	HOSPITAL MUNICIPAL CARMELA DUTRA		SIM	SIM	SIM	
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	5492068	CENTRO DE ESPECIALIDADES O DONTOLOGICAS					SIM
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	6584179	LACEN BOM JESUS DA LAPA				SIM	SIM
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	7232519	MATERNIDADE MUNICIPAL CARMELA DUTRA				SIM	
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	9430725	NEOCENTRO		SIM			
OE STE	BREJOLÂNDIA	7228724	HOSPITAL MUNICIPAL NIVALDO SEVERO DE OLIVEIRA				SIM	
OE STE	BROTAS DE MACAUBAS	6485235	HOSPITAL MUNICIPAL DE BROTAS DE MACAUBAS				SIM	
OE STE	BURITIRAMA	6865135	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DE BURITIRAMA				SIM	

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	1406 - CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATALIA COMPANHAMENTO E TRATAMENTO - DOENÇAS FALCIFORMES E OUTRAS HEMOGLOBINOPATIAS 1407 - CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATALIA COMPANHAMENTO E TRATAMENTO - FIBROSE CÍSTICA 1408 - REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (ETAPA I)	120 SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E/OU CITOPATOLOGIA	128 - SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	145 - LABORATÓRIO A ANÁLISE CLÍNICA	CEO
OESTE	CANAPOLIS	6634342	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS CEO II					SIM
OESTE	CANÁPOLIS	2602571	HOSPITAL MUNICIPAL MAE SIMOA		SIM		SIM	
OESTE	COCOS	2389578	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ACLAB		SIM			
OESTE	CORIBE	2801558	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOAQUIM LOPES		SIM	SIM	SIM	
OESTE	CORRENTINA	995748	BIOLAB		SIM			
OESTE	CORRENTINA	2801574	HOSPITAL MUNICIPAL DR LAURO JOAQUIM DE ARAUJO				SIM	
OESTE	CORRENTINA	4024958	CEO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DE CORRENTINA					
OESTE	COTE GIPE	2550407	CENTRO MEDICO SANTA CRUZ				SIM	
OESTE	CRISTÓPOLIS	7476523	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOSE DE ARAUJO				SIM	
OESTE	FORMOSA DO RIO PRETO	2860210	HOSPITAL MUNICIPAL DR ALTINO LEMOS SANTIAGO				SIM	
OESTE	FORMOSA DO RIO PRETO	6494277	DOVAL LE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS		SIM			
OESTE	IBOTIRAMA	2602121	HOSPITAL REGIONAL DO VELHO CHICO				SIM	
OESTE	IBOTIRAMA	3905138	LABORCENTER		SIM			
OESTE	IBOTIRAMA	5313378	CEO I CENTRO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS					
OESTE	IPUPIARA	4026875	HOSPITAL MUNICIPAL GUILHERMINO PEREIRA MACHADO				SIM	
OESTE	JABORANDI	2801582	HOSPITAL MUNICIPAL HERMENEGILDO DIAS DA SILVA				SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	3488575	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS CEO					
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	3108899	LABORATORIO PRO ANALISE		SIM			
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	3287418	UNILAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS		SIM			
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	3319733	LABORATORIO EXAME		SIM			
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	4028414	HOSPITAL E MATERNIDADE DR GILENO DE SA OLIVEIRA		SIM		SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	6285163	ESF MIMOSO I				SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	6440207	ESF ANTONIO CARLOS FAEDO				SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	6440215	ESF VEREDA TROPICAL				SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	6518133	LABORATORIO CARLOS CHAGAS		SIM			
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	6689396	ESF DR LUIS GUSTAVO ROSA FERREIRA				SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	7098928	LABORATORIO SAO CAMILO		SIM			
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	7187505	ESF NAIR IDITE POGANSKI				SIM	
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	7509375	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS VITORIA LTDA ME		SIM			
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHÃES	9145370	LAB IN VITRO		SIM			
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	2771278	HPP DR JOAO CUPERTINO DA SILVA		SIM		SIM	
OESTE	PARATINGA	2601702	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATINGA				SIM	
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	2602598	HOSPITAL MUNICIPAL DR HERCULANO FARIA NETO				SIM	
OESTE	SANTA MARIA DA VITORIA	6345359	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS CEO					
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	811467	CM LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS				SIM	
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2514273	CLIGI		SIM			
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2514303	LABORATORIO SANTA MARIA				SIM	
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2558893	PLASMA ANALISE LABORATORIO S C LTDA				SIM	
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2602788	LDC LABORATORIO		SIM			
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2674459	LABOVIDA		SIM		SIM	
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2799804	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE BORBA			SIM	SIM	
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7050704	VIDAS LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS E CITOLÓGICAS				SIM	SIM

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	1406 - CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATALIA COMPANHAMENTO E TRATAMENTO - DOENÇAS FALCIFORMES E OUTRAS HEMOGLOBINOPATIAS 1407 - CENTRO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATALIA COMPANHAMENTO E TRATAMENTO - FIBROSE CÍSTICA 1408 - REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (ETAPA I)	120 SERVIÇO DE DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E/OU CITOPATOLOGIA	128 - SERVIÇO DE HEMOTERAPIA	145 - LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICA	CEO
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	2514370	UNIDADE BASICA DE SAUDE MAE BIRROCHA					
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	2603012	HOSPITAL SANTA RITA DE CÁSSIA		SIM	SIM	SIM	
OESTE	SANTANA	2514311	HOSPITAL MUNICIPAL DR FRANCISCO FLORES		SIM		SIM	
OESTE	SANTANA	7078781	LABORATORIA ANALISES LABOVIDA		SIM			
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	4032012	CEO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS					
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	2550032	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA		SIM		SIM	
OESTE	SÃO DESIDÉRIO	6882366	CENTROLAB		SIM			
OESTE	SÃO FELIX DO CORIBE	3873935	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS CEO					
OESTE	SÃO FELIX DO CORIBE	2602717	LABORATORIO ANALISES		SIM			
OESTE	SÃO FELIX DO CORIBE	2602885	AMED				SIM	
OESTE	SÃO FELIX DO CORIBE	5025729	HOSPITAL DR JOSE BASTOS				SIM	
OESTE	SÃO FELIX DO CORIBE	7499973	UBS VII				SIM	
OESTE	SERRA DO RAMALHO	4032497	HOSPITAL MUN GILVAN WANDERLEY DE FARIAS				SIM	
OESTE	SERRA DOURADA	2304759	ESF FRANCISCO NUNES DA COSTA		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	3002829	ESF DONA MASSU		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	4032586	UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SERRA DOURADA		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	4032594	HOSPITAL MUNICIPAL CARLITO CARLOS DA CUNHA				SIM	
OESTE	SERRA DOURADA	5285372	ESF MARIA ROSA		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	5285399	ESF PORTEIRAS DE SANTA CRUZ		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	5492629	ESF HORTENCIO JOSE DOS SANTOS		SIM			SIM
OESTE	SERRA DOURADA	6287050	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA DR GILENO		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	6331920	UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA MAE JOANA		SIM			
OESTE	SERRA DOURADA	6776523	LABORATORIO MUNICIPAL DE ANALISES CLINICAS PE MURILO		SIM		SIM	SIM
OESTE	SÍTIO DO MATO	3208419	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA PE REIRA DE MACEDO				SIM	
OESTE	TABOÇAS DO BREJO VELHO	4032829	HOSPITAL MUNICIPAL LEONIDAS DE ARAUJO SILVA				SIM	
OESTE	WANDERLEY	2775034	CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL JANDIRA SILVA DE OLIVEIRA				SIM	
OESTE	WANDERLEY	2799456	CASA DE SAUDE MUNICIPAL DE WANDERLEY				SIM	

Fonte: CNES, dados coletados em 29/11/2022

6. Hospitalar

MA CRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS OBSTÉTRICOS				QUANTIDADE DE LEITOS								LEITO GAR	HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA	
				Clínico		Cirúrgico		UTIN		UCINoo		UCINca		UTIAD			BANCO DE LEITE / POSTO DE COLETA	
				EX IS.	SUS	EX IS.	SUS	EX IS.	HAB.	EX IS.	HAB.	EX IS.	HAB.	EX IS.	HAB.			
OESTE	BAIANOPOLIS	4022088	CASA DE SAUDE SENHOR DO BONFIM	4	4													NÃO
OESTE	BARRA	2301887	HOSPITAL ANA MARIANI	8	8	5	5											NÃO
OESTE	BARRA	3048209	HOSPITAL SANTA RITA	3	3	3	3							10	10			NÃO
OESTE	BARREIRAS	2517752	CASA DE SAUDE SAO JOAO															NÃO
OESTE	BARREIRAS	2517898	CLINICA SANTA MONICA															NÃO
OESTE	BARREIRAS	3153320	CLINICA SAO DIMAS	2		3												NÃO
OESTE	BARREIRAS	2505231	HOSPITAL DA MULHER	14	14	10	10											NÃO
OESTE	BARREIRAS	3972925	HOSPITAL DO OESTE	19	19	12	12	10	7	10	10	5	5	30	20			NÃO
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	4022718	HOSPITAL MUNICIPAL CARMELA DUTRA	4	4	4	4	10						10	10			NÃO
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	7232519	MATERNIDADE MUNICIPAL CARMELA DUTRA	10	10	5	5											NÃO
OESTE	BREJOLANDIA	7228724	HOSPITAL MUNICIPAL NIVALDO SEVERO DE OLIVEIRA	3	3	6	6											NÃO
OESTE	BROTAS DE MACAUBAS	6485235	HOSPITAL MUNICIPAL DE BROTAS DE MACAUBAS	3	3													NÃO
OESTE	BURITIRAMA	2388874	DA LUZ	5	5													NÃO
OESTE	CANAPOLIS	2602571	HOSPITAL MUNICIPAL MAE SIMOA	3	3	1	1											NÃO
OESTE	COOOS	2389584	HOSPITAL MUNICIPAL SAO SEBASTIAO															NÃO
OESTE	CORIBE	2801558	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOAQUIM LOPES															NÃO
OESTE	CORRENTINA	2801574	HOSPITAL MUNICIPAL DR LAURO JOAQUIM DE ARAUJO	10	10	5	5											NÃO
OESTE	COTEGIPE	2550407	CENTRO MEDICO SANTA CRUZ	5	5													NÃO
OESTE	CRISTOPOLIS	7476523	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOSE DE ARAUJO	10	10													NÃO
OESTE	FORMOSA DO RIO PRETO	2680210	HOSPITAL MUNICIPAL DR ALTINO LEMOS SANTIAGO	5	5													NÃO
OESTE	IBOTIRAMA	2602121	HOSPITAL REGIONAL DO VELHO CHICO	10	10	6	6											NÃO
OESTE	IBOTIRAMA	3272842	SAO LAZARO	4		4												NÃO
OESTE	IPUPIARA	4026875	HOSPITAL MUNICIPAL GUILHERMINO PEREIRA MACHADO	3	3	3	3											NÃO
OESTE	JABORANDI	2801582	HOSPITAL MUNICIPAL HERMENEGILDO DIAS DA SILVA	5	5	2	2											NÃO
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHAES	2943984	CENTRO DE PARTO NORMAL VILMA RAMOS GUERRA	5	5													NÃO
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHAES	3271137	CLINICA SAO CAMILO															NÃO
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHAES	3271110	HOSPITAL E MATERINIDADE SILVESTRE															NÃO
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHAES	4028414	HOSPITAL E MATERINIDADE DR GILENO DE SA OLIVEIRA	4	4	15	15											NÃO
OESTE	LUIS EDUARDO MAGALHAES	8288731	VIA OESTE MEDCENTER	2														NÃO
OESTE	MORPARA	3320944	PRONTO ATENDIMENTO JONIVAL LUCAS	2	2													NÃO
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	2771278	HPP DR JOAO CUPERTINO DA SILVA	4	4													NÃO
OESTE	PARATINGA	2601702	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATINGA															NÃO
OESTE	RIACHAO DAS NEVES	2602598	HOSPITAL MUNICIPAL DR HERCULANO FARIA NETO	3	3													NÃO
OESTE	SANTA MARIA DA VITORIA	2799804	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSE BORBA	8	8	4	4											NÃO
OESTE	SANTA RITA DE CASSIA	2603012	HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA	6	6													NÃO
OESTE	SANTANA	2514311	HOSPITAL MUNICIPAL DR FRANCISCO FLORES	12	12													NÃO
OESTE	SAO DESIDERIO	2550032	HOSPITAL E MATERINIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA	5	5													NÃO
OESTE	SAO FELIX DO CORIBE	2602865	AMED	4														NÃO
OESTE	SAO FELIX DO CORIBE	5025729	HOSPITAL DR JOSE BASTOS	2	2													NÃO
OESTE	SERRA DO RAMALHO	4032497	HOSPITAL MUN GILVAN WANDE RLEY DE FARIAS															NÃO
OESTE	SERRA DOURADA	4032594	HOSPITAL MUNICIPAL CARLITO CARLOS DA CUNHA	4	4	4	4											NÃO

MACROREGIÃO	MUNICÍPIO	CNES	ESTABELECIMENTO	LEITOS OBSTÉTRICOS				QUANTIDADE DE LEITOS						LEITOGAR	HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA		
				Clínico		Cirúrgico		UTIN		UCINco		UCINca			UTIAD		BANCO DE LEITE / POSTO DE COLETA
				EXIS.	SUS	EXIS.	SUS	EXIS.	HAB.	EXIS.	HAB.	EXIS.	HAB.		EXIS.	HAB.	
OESTE	SITIO DO MATO	3208419	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA PEREIRA DE MACEDO	4	4											NÃO	
OESTE	TABOÇAS DO BREJO VELHO	4032829	HOSPITAL MUNICIPAL LEONIDAS DE ARAUJO SILVA	3	3											NÃO	
OESTE	WANDERLEY	2799456	CASA DE SAUDE MUNICIPAL DE WANDERLEY	4	4											NÃO	

Fonte: CNES, dados coletados em 29/11/2022

7. CPN E CGBP: A MACRORREGIÃO NÃO POSSUI NENHUM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) OU CASA DE GESTANTE BEBÊ E PUERPÉRA (CGBP) HABILITADOS

8. Sistema Logístico

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNE S	ESTABELECIMENTO	AMBULÂNCIA COMUM	CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	104 - REGULAÇÃO DO ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE	
						QUANT.	CENTRALIZADA OU DESCENTRALIZADA
OESTE	ANGICAL	6489400	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGICAL			SIM	SIM
OESTE	ANGICAL	3017028	HOSPITAL MUNICIPAL GILVAN WANDERLEY DE CARVALHO	7			
OESTE	BAIANÓPOLIS	6937934	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BAIANOPOLIS			SIM	SIM
OESTE	BAIANÓPOLIS	4022068	CASADE SAÚDE SENHOR DO BONFIM	5			
OESTE	BARRA	2304619	CENTRO DE SAUDE DR. FABRICIANO TEIXEIRA			SIM	NÃO
OESTE	BARRA	6816398	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	5			
OESTE	BARRA	2304619	POSTO DE SAÚDE DR. FABRICIANO TEIXEIRA	4			
OESTE	BARREIRAS	2505231	HOSPITAL DA MULHER			SIM	NÃO
OESTE	BARREIRAS	2659069	HOSPITAL MUNICIPAL EURICO DUTRA			SIM	NÃO
OESTE	BARREIRAS	3750698	CENTRAL DE REGULAÇÃO SAMU 192 BARREIRAS		SIM	SIM	NÃO
OESTE	BARREIRAS	7007841	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DO SAMU BARREIRAS			SIM	NÃO
OESTE	BARREIRAS	7621493	CIR CENTRAL INTEGRADA DE REGULAÇÃO			SIM	NÃO
OESTE	BARREIRAS	2659069	HOSPITAL MUNICIPAL EURICO DUTRA	2			
OESTE	BARREIRAS	2659069	HOSPITAL MUNICIPAL EURICO DUTRA (PROGRAMA MELHOR EM CASA)	2			
OESTE	BARREIRAS	9600299	UPA CLARISSE BORGES	2			
OESTE	BARREIRAS	2505231	HOSPITAL DA MULHER	1			
OESTE	BARREIRAS	6412327	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	6			
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	5784182	CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS DE BOM JESUS DA LAPA		SIM	SIM	SIM
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	6442978	CENTRAL DE REGULAÇÃO E SERVIÇOS DE SAÚDE			SIM	SIM
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	4022718	HOSPITAL MUNICIPAL CARMELA DUTRA (NÃO ESTÁ NO CNESS)	6			
OESTE	BOM JESUS DA LAPA	6737633	UPA 24 H (NÃO ESTÁ NO CNESS)	1			
OESTE	BREJOLÂNDIA	7228724	HOSPITAL MUNICIPAL NIVALDO SEVERO DE OLIVEIRA	3			
OESTE	BREJOLÂNDIA	3584194	PSFI MANOEL MIRANDA DE OLIVEIRA	1			
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS	6532306	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BROTAS DE MACAUBAS			SIM	NÃO
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS	6485235	HOSPITAL MUNICIPAL DE BROTAS DE MACAÚBAS	1			
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS	6254675	USF ELISA FERREIRA BASTOS	1			
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS	3924904	USF JOSÉ BARBOSA CAMPOS	1			
OESTE	BROTAS DE MACAÚBAS	2386380	USF SEDE II	1			
OESTE	BURITIRAMA	6865127	SMS DE BURITIRAMA			SIM	SIM
OESTE	BURITIRAMA	2386674	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA LUZ	6			
OESTE	CANÁPOLIS	6808921	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAPOLIS			SIM	SIM
OESTE	CANÁPOLIS	2602571	HOSPITAL MUNICIPAL MAE SIMOA	4			
OESTE	CATOLÂNDIA	6843409	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATOLÂNDIA	1			
OESTE	COCOS	6808921	HOSPITAL MUNICIPAL SÃO SEBASTIÃO	8			
OESTE	CORIBE	2389339	CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID 19			SIM	NÃO
OESTE	CORIBE	2801558	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOAQUIM LOPES	5		SIM	NÃO
OESTE	CORIBE	6531199	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			SIM	SIM
OESTE	CORIBE	2389320	USF MIGUEL ALVES DAS NEVES	1			
OESTE	CORRENTINA	4024966	UNIDADE BÁSICA DE SAUDE CORRENTINA I			SIM	SIM
OESTE	CORRENTINA	2801574	HOSPITAL MUNICIPAL DR. LAURO JOAQUIM DE ARAUJO	2			
OESTE	CORRENTINA	3774767	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1			
OESTE	COTEGIPE	2550407	CENTRO MEDICO SANTA CRUZ	2			
OESTE	COTEGIPE	2626993	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CLAUDIONOR SIQUEIRA	1			

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNE S	ESTABELECIMENTO	AMBULÂNCIA COMUM	CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	104 - REGULAÇÃO DO ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE	
						QUANT.	CENTRALIZADA OU DESCENTRALIZADA
OESTE	COTEGIPE	2627000	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CASIMIRO JOSE DE SANTANA	1			
OESTE	CRISTÓPOLIS	7476528	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOSE DE ARAUJO	3			
OESTE	FORMOSA DO RIO PRETO	2660210	HOSPITAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO	5			
OESTE	IBOTIRAMA	2800705	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	6			
OESTE	IBOTIRAMA	2602121	HOSPITAL REGIONAL VELHO CHICO	1			
OESTE	IPUPIARA	6974139	USASAMU 192 DE IPUPIARA			SIM	NÃO
OESTE	IPUPIARA	4026675	HOSPITAL MUNICIPLA GUILHERMINO PEREIRA MACHADO	4			
OESTE	JABORANDI	6890466	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			SIM	SIM
OESTE	JABORANDI	2801582	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIARAIMUNDA DE PALIM	1			
OESTE	JABORANDI	6352960	UNIDADE DE APOIO BALBINO ZUZA	1			
OESTE	JABORANDI	3285464	HOSPITAL MUNICIPAL HERMENEGILDO DIAS DA SILVA	4			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	3271110	HOSPITAL E MATE RNIDADE SILVESTRE			SIM	NÃO
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	4028414	HOSPITAL E MATE RNIDADE DR GILENO DE SA OLIVEIRA			SIM	NÃO
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9158073	CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO			SIM	NÃO
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	2943964	CENTRO DE PARTO NORMAL VILMA RAMOS GUERRA	1			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	7875487	ESF JARDIM DAS OLIVEIRAS - 145	1			
OESTE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	6855180	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	4			
OESTE	MANSIDÃO	6439829	CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE MANSIDÃO			SIM	SIM
OESTE	MANSIDÃO		NÃO VINCULADA	4			
OESTE	MORPARÁ	7253680	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MORPARA			SIM	SIM
OESTE	MORPARÁ	3320944	PRONTO ATENDIMENTO JONIVAL LUCAS	2			
OESTE	MUQUÉM DE SÃO FRANCISCO	4029097	UNIDADE BASICA DE SAUDE DR. OTTO ALENCAR	1		SIM	SIM
OESTE	MUQUÉM DE SÃO FRANCISCO	3583309	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIADO JAVI	1			
OESTE	MUQUÉM DE SÃO FRANCISCO	7530951	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUILOMBO JATOBÁ	1			
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	2771276	HP P DR. JOÃO CUPERTINO DA SILVA	5		SIM	NÃO
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	3238334	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE OLIVEIRA DOS BREJINHOS			SIM	SIM
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	2772442	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE ARRAIAL	1			
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	3473902	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE CAMPO FORMOSO	2			
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	2772507	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE IPUÇABA	2			
OESTE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	3473929	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE QUEIMADA NOVA	2			
OESTE	PARATINGA	2506629	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			SIM	SIM
OESTE	PARATINGA	2601702	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATINGA	4			
OESTE	PARATINGA	2608036	USF PAUUSTA	1			
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	6428487	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			SIM	SIM
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	4030397	PSF DE CARIPARE	1			
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	5697115	PSF DE ENTROCAMENTO	1			
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	4030389	PSF DE SÃO DO RIO GRANDE	1			
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	6711472	PSF DO ASSENTAMENTO DO RIO BRANCO	1			
OESTE	RIACHÃO DAS NEVES	2602598	HOSPITAL MUNICIPAL DR. HERCULANO FARIA NETO.	2			
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	6425097	CRSAMAM			SIM	SIM
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7057334	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA (NÃO CADASTRADO NO CNES)	1			
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	2799804	HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ BORBA (SERV. AMB.NÃO CADASTRADO CNES)	6			
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	6799132	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SERV. AMB.NÃO CADASTRADO CNES)	2			

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNE S	E STABELECIMENTO	AMBULÂNCIA COMUM	CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS	104 - REGULAÇÃO DO ACESSO A AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE	
						QUANT.	CENTRALIZADA OU DE SCENTRALIZADA
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	4031687	ESF INHAUMAS (SERVIÇO DE AMBULÂNCIA NÃO CADASTRADO NO CNES)	1			
OESTE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	4031725	ESF MOCAMBO (SERVIÇO DE AMBULÂNCIA NÃO CADASTRADO NO CNES)	1			
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	3028658	USF RAIMUNDO CÍRIACO GUEDES	1			
OESTE	SANTA RITA DE CÁSSIA	6467652	SMS DE SANTA RITA DE CÁSSIA	4		SIM	NÃO
OESTE	SANTANA	6556434	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTANA BA			SIM	SIM
OESTE	SANTANA	2514311	HOSPITAL MUNICIPAL DR. FRANCISCO FLORES	3			
OESTE	SANTANA	2823462	PSF PORTO NOVO	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6428444	CENTRAL DE REGULAÇÃO			SIM	SIM
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	0776068	UNIDADE SATELITE FELISMINO CAVALCANTE DE SOUZA	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	0776106	UNIDADE SATELITE E ZEQUIEL SEVERIANO DE ALMEIDA	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6975534	UNIDADE SATELITE DE RODA VELHA II	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	0776092	UNIDADE SATELITE ALFREDO JOSE DE SOUZA	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	4032047	ESF PAULINO ANTONIO DO CARMO	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	4032055	ESF MARCOS KONISHI	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	2933357	ESF MANOEL MOREIRA DE CARVALHO	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6904165	ESF JOANA FRANCISCA DA SILVA	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	4032020	ESF DO SÍTIO DO RIO GRANDE	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6882595	ESF DO GUARA	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	3428656	ESF DO CAMPO GRANDE	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	5831806	ESF DE PONTE DE MATEUS	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6882617	ESF DE ILHA DO VITOR	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6904181	ESF ANTÃO VEIRA DE BARROS	1			
OESTE	SÃO DE SIDÉRIO	6904173	EAP GALDINO PEREIRA DE SOUZA	1			
OESTE	SÃO FELIX DO CORIBE	5025729	HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSE BASTOS	2			
OESTE	SÃO FÉLIX DO CORIBE	9245669	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			SIM	SIM
OESTE	SERRA DO RAMALHO	4032497	HOSPITAL MUNICIPAL GILVAN WANDERLEY DE FARIAS	7			
OESTE	SERRA DO RAMALHO	5435900	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE AGROVILA 02	1			
OESTE	SERRA DOURADA-BA	4032594	HOSPITAL MUNICIPAL CARLITOS CARLOS DA CUNHA	1			
OESTE	SERRA DOURADA-BA	4032594	HOSPITAL MUNICIPAL CARLITOS CARLOS DA CUNHA (SEM CADASTRO NO CNES)	3			
OESTE	SERRA DOURADA-BA	3002829	ESF - DONA MASSU (SEM CADASTRO NO CNES)	1			
OESTE	SERRA DOURADA-BA	5284399	ESF - PARTEIRAS DE SANTA CRUZ (SEM CADASTRO NO CNES)	1			
OESTE	SÍTIO DO MATO	3208419	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA PEREIRA DE MACEDO	1			
OESTE	TABOCCAS DO BREJO VELHO	4032829	HOSPITAL MUNICIPAL LEÔNIDAS DE ARAÚJO SILVA	4			
OESTE	TABOCCAS DO BREJO VELHO	5309239	USF CABICEIRINHA	1			
OESTE	TABOCCAS DO BREJO VELHO	5309468	USF SANTA HELENA	1			
OESTE	WANDERLEY	2799456	CASAMUNICIPAL DE SAÚDE	4			
OESTE	WANDERLEY	2771519	GABRIEL PEREIRA DE OLIVEIRA	1			
OESTE	WANDERLEY	6591310	MANOEL DA SILVA GALVÃO	1			

Fonte: CNES e Municípios, coletados em 30/04/2023

9. Serviço de Urgência e Emergência

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNE S	E STABELECIMENTO	UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO - USB	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO - USA	MOTOLANCIA	USB AQUATICO/ EMBARCAÇÃO	140 - SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
OE STE	ANGICAL	6762530	SAMU SUPORTE BASICO DE ANGICAL	SIM				
OE STE	BAIANÓPOLIS	6897177	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU	SIM				
OE STE	BAIANÓPOLIS	4022068	CASA DE SAÚDE SENHOR DO BONFIM					SIM
OE STE	BARRA	7033338	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU		SIM			
OE STE	BARRA	7142102	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU BASICO	SIM				
OE STE	BARRA	2301687	HOSPITAL ANA MARIANI					SIM
OE STE	BARREIRAS	7007841	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO DO SAMU BARREIRAS		SIM			
OE STE	BARREIRAS	7007868	UNIDADE DE SUPORTE BASICO 1 DO SAMU BARREIRAS	SIM				
OE STE	BARREIRAS	7007876	UNIDADE DE SUPORTE BASICO 2 DO SAMU BARREIRAS	SIM				
OE STE	BARREIRAS	3972925	HOSPITAL DO OESTE					SIM
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	7028180	UNIDADE DE SUPORTE BASICO BJJ 01	SIM				
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	7029837	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO BJJ 02		SIM			
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	7029985	UNIDADE DE SUPORTE BASICO MOTOLANCIA BJJ 03			SIM		
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	7589034	AMBULANCHA SOLEDADE				SIM	
OE STE	BOM JESUS DA LAPA	4022718	HOSPITAL MUNICIPAL CARMELA DUTRA					SIM
OE STE	BREJOLÂNDIA	7218060	SAMU SUPORTE BASICO DE BREJOLANDIA	SIM				
OE STE	BROTAS DE MACAUBAS	7004990	SAMU 192 DE BROTAS DE MACAUBAS	SIM				
OE STE	BURITIRAMA	7020945	SAMU SERVIÇO MEDICO DE URGENCIA	SIM				
OE STE	BURITIRAMA	2386674	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE MATERNIDADE NOSSA SENHORA DALUZ					SIM
OE STE	COCOS	7191375	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA DE COCOS	SIM				
OE STE	CORIBE	7259263	SERVIÇO ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	SIM				
OE STE	CORRENTINA	7053770	BASE DESCENTRALIZADA DO SAMU 192 CORRENTINA	SIM				
OE STE	COTEGIPE	6999239	SAMU COTEGIPE BA	SIM				
OE STE	COTEGIPE	2550407	CENTRO MÉDICO SANTA CRUZ					SIM
OE STE	CRISTÓPOLIS	7004664	SAMU 192 CRISTOPOLIS	SIM				
OE STE	CRISTÓPOLIS	7476523	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO JOSE DE ARAUJO					SIM
OE STE	FORMOSA DO RIO PRETO	7113404	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA DE FORMOSA	SIM				
OE STE	IBOTIRAMA	7012284	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU II	SIM				
OE STE	IBOTIRAMA	7254962	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU I					
OE STE	IPUPIARA	6974120	USB SAMU 192 DE IPUPIARA	SIM				
OE STE	IPUPIARA	6974139	USA SAMU 192 DE IPUPIARA					
OE STE	JABORANDI	7032544	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	SIM				
OE STE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	6631223	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA AVANÇADA					
OE STE	LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	7033621	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA BASICO	SIM				
OE STE	MANSIDÃO	7058217	UNIDADE MOVEL DE URGENCIA MANSIDÃO	SIM				
OE STE	MORPARÁ	7441738	BASE SAMU 192 MORPARA	SIM				

MACRORREGIÃO	MUNICÍPIO	CNE S	E STABELECIMENTO	UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO - USB	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO - USA	MOTOLANCIA	U SB AQUATICO/ EMBARCAÇÃO	140 - SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
OE STE	MUQUÊM DE SÃO FRANCISCO	7014430	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL AS URGENCIAS SAMU	SIM				
OE STE	OLIVEIRA DOS BREJINHOS	7060289	SAMU OLIVEIRA DOS BREJINHOS	SIM				
OE STE	PARATINGA	7041837	SAMU	SIM				
OE STE	RIACHÃO DAS NEVES	6774180	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	SIM				
OE STE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7041411	SAMU USA		SIM			
OE STE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7041802	SAMU USB	SIM				
OE STE	SANTA MARIA DA VITÓRIA	7042175	SAMU MOTOLANCIA			SIM		
OE STE	SANTANA	7040733	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	SIM				
OE STE	SANTA RITA DE CÁSSIA	6868568	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA DE SRC		SIM			
OE STE	SANTA RITA DE CÁSSIA	7271697	SAMU ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA DE SRC BASICA	SIM				
OE STE	SÃO DESIDÉRIO	7113056	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA SAMU	SIM				
OE STE	SÃO FÉLIX DO CORIBE	7039204	SAMU DE SÃO FELIX DO CORIBE	SIM				
OE STE	SÃO FELIX DO CORIBE	5025729	HOSPITAL DR JOSE BASTOS					SIM
OE STE	SERRA DO RAMALHO	7055765	SAMU DE SERRA DO RAMALHO	SIM				
OE STE	SERRA DO RAMALHO	4032497	HOSPITAL MUN. GILVAN WANDERLEY DE FARIAS					SIM
OE STE	SERRA DOURADA	7037740	SAMU DE SERRA DOURADA	SIM				
OE STE	SERRA DOURADA	9880887	UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO SERRA DOURADA BA 01		SIM			
OE STE	SÍTIO DO MATO	7043112	UNIDADE DE SUPORTE BASICO SM 04	SIM				
OE STE	TABOCCAS DO BREJO VELHO	7156790	SAMU SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA	SIM				
OE STE	WANDERLEY	7004621	SAMU WANDERLEY/BA	SIM				
OE STE	WANDERLEY	2799456	CASA DE SAUDE MUNICIPAL DE WANDERLEY					SIM

Fonte: Observatório Baiano de Regionalização, dados coletados 29/11/2022



MINISTÉRIO DA SAÚDE



ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO (APG)

4ª AVENIDA, 400, PLATAFORMA 6, LADO B - 4 ANDAR - BLOCO B
CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA - CAB - SALVADOR - BA
CEP 41745-900 - TELEFONE: 71 3115-4208