



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604320140 | ABATACEPTE 125MG INJETÁVEL | 482 | 06050080 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 18 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 |
| 0604320124 | ABATACEPTE 250MG INJETÁVEL | 452 | 06050064 | Unidade | R\$ 0,00 | 12 | 0 | 0 | 18 | Sim | Sim | M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 |
| 0604660030 | ACETAZOLAMIDA 250 MG | 458 | 06010096 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604270097 | ÁCIDO NICOTÍNICO 250 MG | 459 | 459 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604270100 | ÁCIDO NICOTÍNICO 500 MG | 460 | 460 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604270119 | ÁCIDO NICOTÍNICO 750 MG | 461 | 461 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 4101510015 | ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG | 331 | 06010196 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 K754 K830 |
| 0604630042 | ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG | 331 | 06010196 | Unidade | R\$ 2,90 | 310 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | K743 |
| 0604630050 | ACIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG | 332 | 06010198 | Unidade | R\$ 5,73 | 155 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | K743 |
| 4101510015 | ACIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG | 332 | 06010198 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 K754 K830 |
| 0604630034 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG | 330 | 330 | Unidade | R\$ 1,17 | 930 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | K743 |
| 0604160062 | ACIDO ZOLEDRÔNICO 5MG/100ML | 333 | 06010201 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M858 M880 M888 |
| 0601140010 | ACITRETINA 10mg | 2 | 06020166 | Unidade | R\$ 1,72 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | L400 L401 L404 L408 L440 Q800 Q801 Q802 Q803 Q808 Q828 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604600011 | ACITRETINA 10mg | 2 | 06020166 | Unidade | R\$ 2,74 | 217 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 L440 Q800 Q801 Q802 Q803 Q808 Q809 Q828 |
| 0604600020 | ACITRETINA 25mg | 3 | 06020169 | Unidade | R\$ 6,73 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 L440 Q800 Q801 Q802 Q803 Q808 Q809 Q828 |
| 0601140028 | ACITRETINA 25mg | 3 | 06020169 | Unidade | R\$ 2,37 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | L400 L401 L404 L408 L440 Q800 Q801 Q802 Q803 Q808 Q828 |
| 0604380097 | ADALIMUMABE 40 MG FRASCO AMPOLA | 500 | 06050126 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | 0 | 2 | 18 | Sim | Sim | K500 K501 K508 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0604380011 | ADALIMUMABE 40 MG - HUMIRA (ABBVIE) | 4 | 06050016 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0604380062 | ADALIMUMABE 40 MG - HUMIRA (ABBVIE) | 4 | 06050016 | Unidade | R\$ 0,00 | 7 | 0 | 6 | 130 | Sim | Não | H150 H201 H301 H302 H308 K500 K501 K508 L400 L401 L404 L408 L732 |
| 0601010019 | ADALIMUMABE 40 MG - HUMIRA (ABBVIE) | 4 | 06050016 | Tratamento | R\$ 2.838,83 | 8 | 1 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0604380127 | ADALIMUMABE 40 MG - IDACIO (FRESENIUS) | 414383 | 06050187 | Unidade | R\$ 0,00 | 7 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H150 H201 H301 H302 H308 K500 K501 K508 L400 L401 L404 L408 L732 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604380143 | ADALIMUMABE 40MG - XILBRILADA (PFIZER) | 414809 | 06050196 | Unidade | R\$ 0,00 | 7 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H150 H200 H201 H301 H302 H308 K500 K501 K508 L400 L401 L404 L408 L732 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0604460015 | ADEFOVIR 10 MG | 243 | 06050014 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 13 | 130 | Sim | Não | B181 |
| 0601120051 | ADEFOVIR 10 MG | 243 | 06050014 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B181 |
| 4101470030 | AGULHA 12,7 mm | 276 | 02070006 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470145 | AGULHA 4mm | 411946 | 02070030 | Unidade | R\$ 0,16 | 200 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470013 | AGULHA 5 mm | 274 | 02070002 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | |
| 4101470021 | AGULHA 8 mm | 275 | 02070005 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0601350014 | ALENDRONATO 10mg | 5 | 06012196 | Unidade | R\$ 0,06 | 30 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0601350022 | ALENDRONATO 70mg | 6 | 06010067 | Unidade | R\$ 1,62 | 4 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | M821 M828 M880 M888 |
| 0604320205 | ALENTUZUMABE 10 MG/ML (1,2 ML) | 413996 | 06050168 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604240104 | ALFA-ALGLICOSIDASE 50MG | 413818 | 06050157 | Unidade | R\$ 0,00 | 80 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E740 |
| 0604620012 | ALFACALCIDOL 0,25MCG | 7 | 06012091 | Unidade | R\$ 0,00 | 744 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E200 E201 E208 E833 E892 N180 N188 N250 N258 |
| 0601350030 | ALFACALCIDOL 0,25MCG | 7 | 06012091 | Unidade | R\$ 0,17 | 360 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E200 E201 E208 E892 N180 N188 N250 N258 |
| 0601350049 | ALFACALCIDOL 1,0MCG | 8 | 0008 | Unidade | R\$ 2,30 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E200 E201 E208 E892 N180 N188 N250 N258 |
| 0604620020 | ALFACALCIDOL 1,0MCG | 8 | 0008 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E200 E201 E208 E833 E892 N180 N188 N250 N258 |
| 0604440014 | ALFADORNASE 2,5 MG | 9 | 06050113 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E840 E848 |
| 0601230019 | ALFADORNASE 2,5 MG | 9 | 06050113 | Unidade | R\$ 56,86 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E840 E841 E848 |
| 0604240090 | ALFAELOSULFASE 1MG/ML (FRASCO AMPOLA 5ML) | 413790 | 06050154 | Unidade | R\$ 0,00 | 200 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E762 |
| 0601040023 | ALFAEPOETINA 10.000 U.I. | 14 | 06050081 | Unidade | R\$ 22,54 | 16 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B171 B182 D638 N180 N188 Z948 |
| 0604470053 | ALFAEPOETINA 10.000 U.I. | 14 | 06050081 | Unidade | R\$ 0,00 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 D460 D461 D464 D467 D570 D571 D572 N180 N188 Z948 |
| 0604470010 | ALFAEPOETINA 1.000 U.I. | 10 | 06050092 | Unidade | R\$ 0,00 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D570 D571 D572 N180 N188 Z948 |
| 0601040015 | ALFAEPOETINA 1.000 U.I. | 10 | 06050092 | Unidade | R\$ 4,17 | 36 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D638 N180 N188 Z948 |
| 0601040031 | ALFAEPOETINA 2.000 U.I. | 11 | 06050002 | Unidade | R\$ 0,00 | 36 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D638 N180 N188 Z948 |
| 0604470029 | ALFAEPOETINA 2.000 U.I. | 11 | 06050002 | Unidade | R\$ 0,00 | 37 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D570 D571 D572 N180 N188 Z948 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------|
| 4101040019 | ALFAEPOETINA 2.000 U.I | 11 | 06050002 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | |
| 0604470037 | ALFAEPOETINA 3.000 U.I. | 12 | 06050102 | Unidade | R\$ 0,00 | 37 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D570 D571 D572 N180 N188 Z948 |
| 0601040040 | ALFAEPOETINA 3.000 U.I. | 12 | 06050102 | Unidade | R\$ 3,85 | 36 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D638 N180 N188 Z948 |
| 0601040058 | ALFAEPOETINA 4.000 U.I. | 13 | 06050001 | Unidade | R\$ 0,00 | 36 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D638 N180 N188 Z948 |
| 0604470045 | ALFAEPOETINA 4.000 U.I. | 13 | 06050001 | Unidade | R\$ 0,00 | 56 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D570 D571 D572 N180 N188 Z948 |
| 4101040027 | ALFAEPOETINA 4.000 U.I. | 13 | 06050001 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | |
| 0604240120 | ALFAGALSIDASE 1MG/ML SOL. INJ 3,5ML | 414493 | 06050193 | Unidade | R\$ 0,00 | 18 | 0 | 7 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 0604390033 | ALFAINTERFERONA 2B - 10.000.000 UI | 16 | 06050059 | Unidade | R\$ 262,45 | 23 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D180 |
| 0601190017 | ALFAINTERFERONA 2B - 10.000.000 UI | 16 | 06050059 | Unidade | R\$ 0,00 | 12 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B171 B180 B181 B182 D180 |
| 0601190025 | ALFAINTERFERONA 2B - 3.000.000 UI | 15 | 06010104 | Unidade | R\$ 0,00 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B171 B180 B181 B182 D180 |
| 0604390017 | ALFAINTERFERONA 2B - 3.000.000 UI | 15 | 06010104 | Unidade | R\$ 92,33 | 77 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D180 |
| 0604390025 | ALFAINTERFERONA 2B - 5.000.000 UI | 17 | 06050003 | Unidade | R\$ 138,03 | 46 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D180 |
| 0601190033 | ALFAINTERFERONA 2B - 5.000.000 UI | 17 | 06050003 | Unidade | R\$ 0,00 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B171 B180 B181 B182 D180 |
| 0604390041 | ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 mcg | 19 | 06050008 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B171 B180 B181 B182 |
| 0601190050 | ALFAPEGINTERFERONA 2A 180 mcg | 19 | 06050008 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0601190114 | ALFAPEGINTERFERONA 2B 100 MCG | 225 | 06050010 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0604390068 | ALFAPEGINTERFERONA 2B 100 MCG | 225 | 06050010 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B180 B181 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------|
| 0604390076 | ALFAPEGINTERFERONA 2B 120 MCG | 226 | 06050009 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B180 B181 |
| 0601190122 | ALFAPEGINTERFERONA 2B 120 MCG | 226 | 06050009 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0601190041 | ALFAPEGINTERFERONA 2B 80 mcg | 18 | 06050007 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0604390050 | ALFAPEGINTERFERONA 2B 80 mcg | 18 | 06050007 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B180 B181 |
| 0604240023 | ALFATALIGLICERASE 200 UI | 439 | 06050035 | Unidade | R\$ 0,00 | 90 | 0 | 4 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 0604240040 | ALFAVELAGLICERASE 200 U INJETAVEL | 447 | 447 | Unidade | R\$ 0,00 | 48 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 0604240058 | ALFAVELAGLICERASE 400 U INJETAVEL | 448 | 06050170 | Unidade | R\$ 0,00 | 45 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 0604240112 | ALFAVESTRONIDASE 10 MG | 414051 | 06050174 | Unidade | R\$ 0,00 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E762 |
| 0604200013 | AMANTADINA 100 MG | 20 | 06020019 | Unidade | R\$ 0,41 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0601100018 | AMANTADINA 100 MG | 20 | 06020019 | Unidade | R\$ 0,22 | 270 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0604750021 | AMBRISENTANA 10 MG (POR COMP REVEST) | 476 | 06010103 | Unidade | R\$ 25,72 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604750013 | AMBRISENTANA 5 MG (POR COMP REVEST) | 475 | 06010099 | Unidade | R\$ 25,53 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0601180011 | ATORVASTATINA 10MG | 21 | 21 | Unidade | R\$ 1,50 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360010 | ATORVASTATINA 10MG | 21 | 21 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360029 | ATORVASTATINA 20 MG | 22 | 06010053 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180020 | ATORVASTATINA 20 MG | 22 | 06010053 | Unidade | R\$ 2,64 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360037 | ATORVASTATINA 40 MG | 266 | 06012249 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604360045 | ATORVASTATINA 80 MG | 283 | 283 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 4101200075 | AZATIOPRINA 50MG | 23 | 06010506 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | B358 D591 D863 G20 G360 G610 G618 G638 I120 I677 J840 J841 J848 J991 K528 K700 K720 K730 K732 K738 K741 K743 K745 K746 K750 K753 K760 K764 K830 L010 L100 L102 L103 L108 L109 L200 L208 L209 L401 L932 M050 M053 M058 M060 M064 M068 M100 M120 M121 M130 M131 M150 M151 M152 M154 M158 M160 M170 M180 M190 M198 M300 M302 M308 M313 M314 M320 M342 M350 M351 M352 M353 M364 M45 M470 M610 M804 N085 N164 Z947 |
| 4101200059 | AZATIOPRINA 50MG | 23 | 06010506 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G35 G700 |
| 0604530013 | AZATIOPRINA 50MG | 23 | 06010506 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D610 D693 G35 G700 G702 H150 H201 H301 H302 H308 K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K754 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601200012 | AZATIOPRINA 50MG | 23 | 06010506 | Unidade | R\$ 0,14 | 210 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M328 M330 M331 M332 M340 M341 M348 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z948 |
| 0604320175 | BARICITINIBE 2MG | 413864 | 06050159 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | D600 D610 D611 D612 D613 D618 H300 H301 H302 H308 K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K754 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0604320183 | BARICITINIBE 4MG | 413865 | 06050160 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 |
| 4101000289 | BATERIA PARA GLICOSÍMETRO | 414174 | 02070033 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0601050029 | BECLOMETASONA 200 MCG | 24 | 24 | Unidade | R\$ 10,80 | 4 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604280025 | BECLOMETASONA 200 MCG | 24 | 24 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604280017 | BECLOMETASONA 200MCG | 25 | 25 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0601050010 | BECLOMETASONA 200MCG | 25 | 25 | Unidade | R\$ 0,12 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0601050037 | BECLOMETASONA 250 MCG | 26 | 06010027 | Unidade | R\$ 23,35 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 4101050030 | BECLOMETASONA 250 MCG | 26 | 06010027 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------|
| 4101050090 | BECLOMETASONA 250 MCG | 26 | 06010027 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J440 J441 J448 J449 |
| 0604280033 | BECLOMETASONA 250 MCG | 26 | 06010027 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604280050 | BECLOMETASONA 400 MCG | 27 | 06010028 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0601050053 | BECLOMETASONA 400 MCG | 27 | 06010028 | Unidade | R\$ 13,95 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 4101050081 | BECLOMETASONA 400 MCG | 27 | 06010028 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J440 J441 J448 J449 |
| 4101050030 | BECLOMETASONA 400 MCG | 27 | 06010028 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 0604280041 | BECLOMETASONA 400MCG | 28 | 28 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0601050045 | BECLOMETASONA 400MCG | 28 | 28 | Unidade | R\$ 0,14 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604850034 | BECLOMETASONA+FORMOT EROL+GLICOPIRRONIO 120 doses | 414792 | 06010171 | Unidade | R\$ 82,03 | 2 | 2 | 18 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 |
| 0604390106 | BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) | 31 | 06050028 | Unidade | R\$ 0,00 | 14 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0601190068 | BETAINTERFERONA 1A 12.000.000 UI (44 MCG) | 31 | 06050028 | Unidade | R\$ 324,02 | 12 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G35 |
| 0601190076 | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) | 29 | 06050027 | Unidade | R\$ 284,81 | 12 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G35 |
| 0604390084 | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (22 MCG) | 29 | 06050027 | Unidade | R\$ 0,00 | 14 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604390092 | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) | 30 | 06050034 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0601190084 | BETAINTERFERONA 1A 6.000.000 UI (30 MCG) | 30 | 06050034 | Unidade | R\$ 512,11 | 4 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G35 |
| 0601190092 | BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) | 32 | 06050029 | Unidade | R\$ 144,00 | 15 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G35 |
| 0604390114 | BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) | 32 | 06050029 | Unidade | R\$ 0,00 | 16 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0601180038 | BEZAFIBRATO 200 MG | 33 | 06010048 | Unidade | R\$ 0,25 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 |

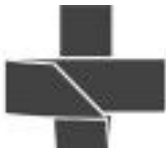


FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------|
| 0604270011 | BEZAFIBRATO 200 MG | 33 | 06010048 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E784 E785 E786 E788 |
| 0604270020 | BEZAFIBRATO 400 MG | 34 | 06010051 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180046 | BEZAFIBRATO 400 MG | 34 | 06010051 | Unidade | R\$ 1,22 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604650019 | BIMATOPROSTA 0,03% | 263 | 06050103 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604630026 | BIOTINA 2,5 MG | 506 | 06050131 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E889 |
| 4101000203 | Biotina 2,5mg | 413435 | 413435 | Unidade | R\$ 0,00 | 240 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E889 |
| 0601100026 | BIPERIDENO 2 MG | 35 | 06020198 | Unidade | R\$ 0,06 | 120 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0601100034 | BIPERIDENO 4 MG | 36 | 06020020 | Unidade | R\$ 0,27 | 60 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0604640013 | BOCEPREVIR 200 MG | 450 | 06050060 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 18 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0604750048 | BOSENTANA 125 MG | 256 | 06010098 | Unidade | R\$ 8,83 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604750030 | BOSENTANA 62,5 MG | 255 | 06010097 | Unidade | R\$ 8,83 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604670010 | BRIMONIDINA 2,0 MG/ML SOL. OFTALM. | 462 | 06010091 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604660014 | BRINZOLAMIDA 10 MG/ML SUSP. OFTALM. | 463 | 06010092 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0601310012 | BROMOCRIPTINA 2,5 MG | 37 | 06012194 | Unidade | R\$ 0,75 | 480 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E220 E221 G20 |
| 0604030010 | BROMOCRIPTINA 2,5 MG | 37 | 06012194 | Unidade | R\$ 1,93 | 868 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E221 G20 |
| 0604030029 | BROMOCRIPTINA 5,0 MG | 368 | 368 | Unidade | R\$ 2,66 | 438 | | 0 | 130 | Sim | Não | E220 E221 G20 |
| 0604280092 | BUDESONIDA 200 MCG | 375 | 375 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0604280084 | BUDESONIDA 200 MCG | 39 | 06010025 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------------------------------------|
| 0604280068 | BUDESONIDA 200 MCG | 38 | 06010078 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 4101050030 | BUDESONIDA 200 MCG | 375 | 375 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 4101050030 | BUDESONIDA 200 MCG | 38 | 06010078 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 4101050065 | BUDESONIDA 200 MCG | 39 | 06010025 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | |
| 4101050073 | BUDESONIDA 200 MCG | 38 | 06010078 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | |
| 0601050061 | BUDESONIDA 200 MCG | 38 | 06010078 | Unidade | R\$ 0,21 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0601050070 | BUDESONIDA 200 MCG | 39 | 06010025 | Unidade | R\$ 10,93 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 4101050014 | BUDESONIDA 32 MCG | 230 | 06010019 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J450 J451 J458 |
| 0604280076 | BUDESONIDA 400 MCG | 376 | 06010507 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 4101050022 | BUDESONIDA 64 MCG | 231 | 06010020 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J450 J451 J458 |
| 0604870019 | BUROSUMABE 10 MG | 414046 | 06050171 | Unidade | R\$ 0,00 | 27 | 0 | 1 | 130 | Sim | Sim | E550 E559 E643 E833 M830 M831 M832 M833 M838 |
| 0604870027 | BUROSUMABE 20 MG | 414047 | 06050172 | Unidade | R\$ 0,00 | 12 | 0 | 1 | 130 | Sim | Sim | E550 E559 E643 E833 M830 M831 M832 M833 M838 |
| 0604870035 | BUROSUMABE 30 MG | 414048 | 06050173 | Unidade | R\$ 0,00 | 9 | 0 | 1 | 130 | Sim | Sim | E550 E559 E643 E833 M830 M831 M832 M833 M838 |
| 0604030037 | CABERGOLINA 0.5 MG | 40 | 06050075 | Unidade | R\$ 0,00 | 45 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 E221 |
| 0601310020 | CABERGOLINA 0.5 MG | 40 | 06050075 | Unidade | R\$ 12,58 | 300 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E220 E221 G20 |
| 0604700016 | CALCIPOTRIOL 50 MCG/G | 464 | 06012239 | Unidade | R\$ 0,00 | 15 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 |
| 0604570023 | CALCITONINA 100 UI | 42 | 42 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601350057 | CALCITONINA 100 UI | 42 | 42 | Unidade | R\$ 11,68 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0601350065 | CALCITONINA 200 UI | 41 | 06010145 | Unidade | R\$ 50,24 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0604570031 | CALCITONINA 200 UI | 41 | 06010145 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M858 M880 M888 |
| 0604570015 | CALCITONINA 50 UI | 377 | 377 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0604620039 | CALCITRIOL 0,25 MCG | 43 | 06010149 | Unidade | R\$ 0,00 | 496 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E200 E201 E208 E550 E559 E643 E833 E892 M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M830 M831 M832 M833 M838 M858 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601350073 | CALCITRIOL 0,25 MCG | 43 | 06010149 | Unidade | R\$ 0,29 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | N180 N182 N183 N184 N185 N250 E200 E201 E208 E550 E559 E643 E833 E892 M805 M815 M830 M831 M832 M833 M834 M835 M838 N180 N188 N250 N258 |
| 0601350081 | CALCITRIOL 1,0 MCG | 44 | 06012226 | Unidade | R\$ 7,39 | 24 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | N180 N188 N250 N258 |
| 0604620047 | CALCITRIOL 1,0 MCG | 44 | 06012226 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 N250 |
| 4101070023 | CANABIDIOL 100 MG/ML SOL. ORAL 100 ML | 414596 | 02130014 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | 0 | 2 | 130 | Não | Sim | G409 Q851 |
| 4101000297 | CANETA PARA REFIL LISPRO | 414175 | 02070004 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 1 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101000300 | CANETA REUTILIZAVEL PARA ASPARTE REFIL | 414198 | 06050178 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 1 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101000319 | CANETA REUTILIZAVEL PARA GLARGINA REFIL (CEAF) | 414296 | 06050192 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 1 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101000300 | CANETA REUTILIZAVEL PARA LISPRO REFIL (CEAF) | 414457 | 06050199 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 1 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604380070 | CERTOLIZUMABE PEGOL 200 MG/ML INJETÁVEL | 453 | 06050066 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M45 M468 |
| 0604090013 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG | 246 | 06010089 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D590 D591 D600 D601 D608 D693 L930 L931 M321 M328 M340 M341 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601200187 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG | 246 | 06010089 | Unidade | R\$ 0,40 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M348 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 N049 D600 |
| 4101120012 | CICLOFOSFAMIDA 50 MG | 246 | 06010089 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J991 L100 L102 L103 L108 L109 L932 M320 N085 N164 |
| 4101200083 | CICLOSPORINA 100 MG | 48 | 06010154 | Unidade | R\$ 0,10 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | L100 L102 L103 L108 L109 Z945 Z946 Z947 |
| 0604340044 | CICLOSPORINA 100 MG | 48 | 06010154 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D590 D591 D600 D601 D608 D610 D611 D612 D613 D618 G700 G702 H150 H201 H301 H302 H308 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L200 L208 L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 N049 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z948 |
| 0601200039 | CICLOSPORINA 100 MG | 48 | 06010154 | Unidade | R\$ 2,73 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D600 D610 D611 D612 D613 D618 H300 H301 H302 H308 K500 K501 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200047 | CICLOSPORINA 100 MG/ML | 49 | 06010151 | Unidade | R\$ 147,84 | 9 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D600 D610 D611 D612 D613 D618 H300 H301 H302 H308 K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 4101200083 | CICLOSPORINA 100 MG/ML | 49 | 06010151 | Unidade | R\$ 0,10 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | L100 L102 L103 L108 L109 Z945 Z946 Z947 |
| 0604340052 | CICLOSPORINA 100 MG/ML | 49 | 06010151 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D590 D591 D600 D601 D608 D610 D611 D612 D613 D618 G700 G702 H150 H201 H301 H302 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | H308 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L200 L208 L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z948 |
| 0604340010 | CICLOSPORINA 10 MG | 45 | 06010155 | Unidade | R\$ 0,00 | 496 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D590 D591 D600 D601 D608 D610 D611 D612 D613 D618 G700 G702 H150 H201 H301 H302 H308 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 N049 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601200020 | CICLOSPORINA 10 MG | 45 | 06010155 | Unidade | R\$ 0,43 | 480 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | Z943 Z944 Z948 D600 D610 D611 D612 D613 D618 H300 H301 H302 H308 K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 4101200083 | CICLOSPORINA 10 MG | 45 | 06010155 | Unidade | R\$ 0,10 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | L100 L102 L103 L108 L109 Z945 Z946 Z947 |
| 4101200083 | CICLOSPORINA 25 MG | 46 | 06010152 | Unidade | R\$ 0,10 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | L100 L102 L103 L108 L109 Z945 Z946 Z947 |
| 0604340028 | CICLOSPORINA 25 MG | 46 | 06010152 | Unidade | R\$ 0,00 | 496 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D590 D591 D600 D601 D608 D610 D611 D612 D613 D618 G700 G702 H150 H201 H301 H302 H308 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L200 L208 L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | M089 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 N049 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z948 |
| 0601200055 | CICLOSPORINA 25 MG | 46 | 06010152 | Unidade | R\$ 0,75 | 480 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D600 D610 D611 D612 D613 D618 H300 H301 H302 H308 K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200063 | CICLOSPORINA 50 MG | 47 | 06010153 | Unidade | R\$ 1,55 | 480 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D600 D610 D611 D612 D613 D618 H300 H301 H302 H308 K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 4101200083 | CICLOSPORINA 50 MG | 47 | 06010153 | Unidade | R\$ 0,10 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | L100 L102 L103 L108 L109 Z945 Z946 Z947 |
| 0604340036 | CICLOSPORINA 50 MG | 47 | 06010153 | Unidade | R\$ 0,00 | 744 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D590 D591 D600 D601 D608 D610 D611 D612 D613 D618 G700 G702 H150 H201 H301 H302 H308 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 L200 L208 L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M321 M328 M330 M331 M332 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 N049 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z948 |
| 0604770014 | CINACALCETE 30 MG | 484 | 06050085 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 N182 N183 N184 N185 N250 |
| 0604770022 | CINACALCETE 60 MG | 485 | 06050086 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 N182 N183 N184 N185 N250 |
| 0601180054 | CIPROFIBRATO 100 MG | 50 | 06012240 | Unidade | R\$ 0,84 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604270038 | CIPROFIBRATO 100 MG | 50 | 06012240 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601060016 | CIPROFLOXACINA 250 MG | 51 | 51 | Unidade | R\$ 0,14 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 |
| 0601060024 | CIPROFLOXACINA 500 MG | 52 | 06012232 | Unidade | R\$ 0,13 | 60 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | K500 K501 K508 |
| 0601280016 | CIPROTERONA 50 MG | 53 | 06010141 | Unidade | R\$ 0,64 | 20 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E228 E250 E280 E282 L680 |
| 0604120010 | CIPROTERONA 50 MG | 53 | 06010141 | Unidade | R\$ 1,31 | 21 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E228 E250 E280 E282 L680 |
| 0604320221 | CLADRIBINA 10 MG | 414452 | 06050188 | Unidade | R\$ 0,00 | 19 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604180012 | CLOBAZAM 10 MG | 378 | 06020048 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604180020 | CLOBAZAM 20 MG | 379 | 379 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604710011 | CLOBETASOL 0,5 MG/G | 465 | 06012241 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 |
| 0604710020 | CLOBETASOL 0,5 MG/G SOLUÇÃO CAPILAR | 466 | 06012242 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 |
| 4101610010 | CLOPIDOGREL 75MG | 394 | 06010071 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 500 | 0 | 130 | Não | Sim | I241 I260 I269 I630 I631 I632 I633 I634 I635 I636 I638 I639 I693 I694 I740 I741 I742 I743 I744 I745 I748 I749 I820 I821 I822 I823 I828 I829 |
| 0604330022 | CLOPIDOGREL 75MG | 394 | 06010071 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | I200 I201 I210 I211 I212 I213 I214 I219 I220 I221 I228 I229 I230 I231 I232 I233 I234 I235 I236 I238 I240 I248 I249 |
| 0604080018 | CLOROQUINA 150 mg | 54 | 06010011 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L930 L931 M050 M051 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4101080029 | COROQUINA 150 mg | 54 | 06010011 | Unidade | R\$ 0,10 | 500 | 500 | 0 | 130 | Não | Sim | M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 J991 L932 M320 N085 N164 |
| 0601080017 | COROQUINA 150 mg | 54 | 06010011 | Unidade | R\$ 0,04 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0601110013 | CLOZAPINA 100 MG | 55 | 06050037 | Unidade | R\$ 1,55 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604230087 | CLOZAPINA 100 MG | 55 | 06050037 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 G20 |
| 0604230079 | CLOZAPINA 25 MG | 56 | 06050038 | Unidade | R\$ 0,00 | 992 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 G20 |
| 0601110021 | CLOZAPINA 25 MG | 56 | 06050038 | Unidade | R\$ 0,37 | 960 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0601170024 | CODEINA 30 MG | 58 | 58 | Unidade | R\$ 0,41 | 720 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604050038 | CODEINA 30 MG | 58 | 58 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604050020 | CODEINA 30 MG/ML | 59 | 59 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601170032 | CODEINA 30 MG/ML | 59 | 59 | Unidade | R\$ 2,66 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0601170016 | CODEINA 3 MG/ML | 57 | 57 | Unidade | R\$ 13,92 | 6 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604050011 | CODEINA 3 MG/ML | 57 | 57 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604050046 | CODEINA 60 MG | 60 | 60 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601170040 | CODEINA 60 MG | 60 | 60 | Unidade | R\$ 0,68 | 360 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------|
| 4101060010 | COLISTIMETATO DE SODIO 1.000.000 UI | 410008 | 02016211 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E848 |
| 0604060025 | COMPL ALIMENTAR 1- 8 ANOS | 62 | 06010003 | Unidade | R\$ 0,00 | 3617 | | 1 | 130 | Sim | Sim | E700 E701 |
| 0601150015 | COMPL ALIMENTAR 1- 8 ANOS | 62 | 06010003 | Tratamento | R\$ 0,40 | 3500 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E700 |
| 0604060025 | COMPL ALIMENTAR MAIOR 1 ANO | 392 | 392 | Unidade | R\$ 0,00 | 3617 | | 1 | 130 | Sim | Sim | E700 E701 |
| 0604060025 | COMPL ALIMENTAR MAIOR 8 ANOS | 280 | 06010004 | Unidade | R\$ 0,00 | 3617 | | 1 | 130 | Sim | Sim | E700 E701 |
| 0601150015 | COMPL ALIMENTAR MAIOR 8 ANOS | 280 | 06010004 | Tratamento | R\$ 0,40 | 3500 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E700 |
| 0601150023 | COMPL ALIMENTAR MENOR 1 ANO | 61 | 06010002 | Tratamento | R\$ 0,24 | 1500 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E700 |
| 0604060017 | COMPL ALIMENTAR MENOR 1 ANO | 61 | 06010002 | Unidade | R\$ 0,00 | 1550 | | 0 | 1 | Sim | Sim | E700 E701 |
| 4101500010 | COMPLEXO VITAMINICO | 410007 | 02010012 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101000114 | COMPLEXO VITAMINICO SOLUÇÃO | 411925 | 02010013 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 0604760035 | DACLATASVIR 30 MG | 481 | 06050079 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |
| 0604760027 | DACLATASVIR 60 MG | 480 | 06050076 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |
| 0604140029 | DANAZOL 100 MG | 63 | 06010156 | Unidade | R\$ 1,50 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D693 D841 L930 L931 M321 M328 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0601290011 | DANAZOL 100 MG | 63 | 06010156 | Unidade | R\$ 1,05 | 250 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D841 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0604140037 | DANAZOL 200 MG | 370 | 370 | Unidade | R\$ 3,62 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D693 D841 L930 L931 M321 M328 N800 N801 N802 N803 N804 N805 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | N808 |
| 0604140010 | DANAZOL 50 MG | 369 | 369 | Unidade | R\$ 0,68 | 496 | | 0 | 130 | Sim | Não | D841 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0604820011 | DAPAGLIFLOZINA 10MG | 413775 | 06010200 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | E112 E113 E114 E115 E116 E117 E118 E119 I500 I501 I509 N182 N183 N184 N185 |
| 4101430089 | DAPAGLIFLOZINA 10MG | 413775 | 06010200 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | I500 I501 I509 N182 N183 N184 N185 |
| 0604020015 | DEFERASIROX 125 MG | 249 | 06050150 | Unidade | R\$ 0,00 | 992 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E831 T454 |
| 0601240030 | DEFERASIROX 125 MG | 249 | 06050150 | Unidade | R\$ 10,96 | 720 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T454 |
| 0601240049 | DEFERASIROX 250 MG | 250 | 06050125 | Unidade | R\$ 21,92 | 360 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T454 |
| 0604020023 | DEFERASIROX 250 MG | 250 | 06050125 | Unidade | R\$ 0,00 | 496 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E831 T454 |
| 0604020031 | DEFERASIROX 500 MG | 251 | 06050124 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E831 T454 |
| 0601240057 | DEFERASIROX 500 MG | 251 | 06050124 | Unidade | R\$ 43,83 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T454 |
| 0601240014 | DEFERIPRONA 500MG | 64 | 06010188 | Unidade | R\$ 4,87 | 540 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T454 |
| 0604020040 | DEFERIPRONA 500MG | 64 | 06010188 | Unidade | R\$ 8,06 | 620 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E831 T454 |
| 0604020058 | DEFERROXAMINA 500 MG | 65 | 06010157 | Unidade | R\$ 18,89 | 372 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E831 E833 N180 N250 T454 |
| 0601240022 | DEFERROXAMINA 500 MG | 65 | 06010157 | Unidade | R\$ 17,64 | 360 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | N250 T454 |
| 4101260019 | Desmopressina 0,1MG | 337 | 337 | Unidade | R\$ 0,00 | 180 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E232 |
| 0604100027 | DESMOPRESSINA 0,1MG | 518 | 06050133 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E232 |
| 0604100019 | DESMOPRESSINA 0,1MG/ML NASAL | 309 | 06050107 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E232 |
| 0601260015 | DESMOPRESSINA 0,1MG/ML NASAL | 66 | 06010158 | Unidade | R\$ 104,60 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E232 |
| 0601260015 | DESMOPRESSINA 0,1MG/ML | 309 | 06050107 | Unidade | R\$ 104,60 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E232 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------|
| | NASAL | | | | | | | | | | | |
| 4101260027 | DESMOPRESSINA 0,1MG/ML NASAL | 66 | 06010158 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E232 |
| 0604100035 | DESMOPRESSINA 0,2MG (POR COMPRIMIDO) | 519 | 06050134 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E232 |
| 4101000130 | Dieta pó infantil sabor baunilha | 412194 | 02020048 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101000130 | Dieta pó infantil sabor Chocolate | 412121 | 02020045 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101000130 | Dieta pó infantil sabor morango | 412122 | 02020046 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500044 | DIETA SUPLEM. NUTRIC.LIQ BAUN | 410003 | 02026230 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500052 | DIETA SUPLEM. NUTRIC.LIQ CHOC | 410004 | 02026232 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500060 | DIETA SUPLEM. NUTRIC.LIQ MORG | 410005 | 02023231 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500028 | DIETA SUPLEM. NUTRIC. PÓ BAUN | 324 | 02026233 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500095 | DIETA SUPLEM. NUTRIC. PÓ CHOC | 410009 | 02026235 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500036 | DIETA SUPLEM. NUTRIC. PÓ MORG | 410002 | 02026234 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101060010 | Diluyente para Colistimetato (água) | 410010 | 02010007 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E848 |
| 4101500109 | DILUENTE PARA RISDIPLAM (ÁGUA 100 ML) | 414164 | 06050176 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 60 | Não | Sim | G120 G121 |
| 0604130023 | DONEPEZILA 10MG | 67 | 06050044 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 40 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0601220013 | DONEPEZILA 10MG | 67 | 06050044 | Unidade | R\$ 8,57 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------|
| 0601220021 | DONEPEZILA 5MG | 68 | 06050043 | Unidade | R\$ 7,72 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130015 | DONEPEZILA 5MG | 68 | 06050043 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 40 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604660022 | DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL. OFTALMO. | 467 | 06010093 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604320213 | ECULIZUMABE 300 MG | 414035 | 06050169 | Unidade | R\$ 0,00 | 11 | 0 | 14 | 130 | Sim | Sim | D595 |
| 0604760060 | ELBASVIR 50MG /GRAZOPREVIR 100MG | 497 | 06050121 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |
| 4101000173 | Elbasvir/ Grazoprevir 50/100 | 413410 | 413410 | Unidade | R\$ 0,00 | 28 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | B182 |
| 0604860021 | ELEXACAFITOR+TEZA+IVA 100+50+75+ IVACAFITOR 150 mg | 414319 | 06050185 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 6 | 130 | Sim | Sim | E840 E841 E848 |
| 0604860030 | ELEXACAFITOR+TEZA+IVA 50+25+37,5+IVACAFITOR 75 mg | 414320 | 06050186 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 6 | 11 | Sim | Sim | E840 E841 E848 |
| 0604250037 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG | 507 | 06010193 | Unidade | R\$ 138,45 | 186 | 0 | 6 | 130 | Sim | Sim | D610 D611 D612 D613 D618 D693 |
| 0604250045 | ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG | 508 | 06010194 | Unidade | R\$ 276,93 | 93 | 0 | 6 | 130 | Sim | Sim | D610 D611 D612 D613 D618 D693 |
| 0604800010 | ENOXAPARINA SÓDICA 40mg/0,4mL SOL INJ (SER PREENC) | 432 | 06050142 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 9 | 60 | Sim | Sim | D688 I820 I821 I822 I823 I828 O223 O225 |
| 0604800029 | ENOXAPARINA SÓDICA 60mg/0,6mL SOL INJ (SER PREENC) | 413995 | 06050167 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 9 | 60 | Sim | Sim | D688 I820 I821 I822 I823 I828 O223 O225 |
| 0604490011 | ENTACAPONA 200 MG | 69 | 06050111 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0601100042 | ENTACAPONA 200 MG | 69 | 06050111 | Unidade | R\$ 1,98 | 300 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0601120060 | ENTECAVIR 0,5 MG | 235 | 06050015 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B181 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604460023 | ENTECAVIR 0,5 MG | 235 | 06050015 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 13 | 130 | Sim | Não | B180 B181 |
| 0604460066 | ENTECAVIR 1 MG | 241 | 06050049 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 13 | 130 | Sim | Não | B180 B181 |
| 0604380020 | ETANERCEPTE 25MG | 70 | 06050025 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 18 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0601010027 | ETANERCEPTE 25MG | 70 | 06050025 | Tratamento | R\$ 2.838,83 | 8 | 1 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0604380100 | ETANERCEPTE 50 MG - BIO-MANGUINHOS | 501 | 06050127 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0604380038 | ETANERCEPTE 50 MG- Enbrel (PFIZER) | 245 | 06050024 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0601010051 | ETANERCEPTE 50 MG- Enbrel (PFIZER) | 245 | 06050024 | Tratamento | R\$ 2.838,83 | 8 | 1 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0601180062 | ETOFIBRATO 500MG | 71 | 71 | Unidade | R\$ 1,63 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604270046 | ETOFIBRATO 500MG | 71 | 71 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604220014 | ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML | 380 | 06020049 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |

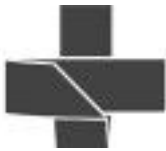


FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604320019 | EVEROLIMO 0,50 MG | 247 | 06050019 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 4101120020 | EVEROLIMO 0,50 MG | 247 | 06050019 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200195 | EVEROLIMO 0,50 MG | 247 | 06050019 | Unidade | R\$ 7,67 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 |
| 0604320027 | EVEROLIMO 0,75 MG | 341 | 06050039 | Unidade | R\$ 0,00 | 217 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 4101120020 | EVEROLIMO 0,75 MG | 341 | 06050039 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 4101120020 | EVEROLIMO 1 MG | 248 | 06050020 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200209 | EVEROLIMO 1 MG | 248 | 06050020 | Unidade | R\$ 15,34 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 |
| 0604320035 | EVEROLIMO 1 MG | 248 | 06050020 | Unidade | R\$ 0,00 | 155 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 0604270054 | FENOFIBRATO 200MG | 72 | 06012243 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180070 | FENOFIBRATO 200MG | 72 | 06012243 | Unidade | R\$ 0,94 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180089 | FENOFIBRATO 250MG | 73 | 73 | Unidade | R\$ 1,06 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604270062 | FENOFIBRATO 250MG | 73 | 73 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604040016 | FENOTEROL 100 MCG | 229 | 06012244 | Unidade | R\$ 0,00 | 16 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0601050088 | FENOTEROL 200 MCG | 74 | 74 | Unidade | R\$ 8,05 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J450 J451 J458 |
| 0601160010 | FILGRASTIM 300MCG | 75 | 06050073 | Unidade | R\$ 31,00 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B171 B182 B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604250010 | FILGRASTIM 300MCG | 75 | 06050073 | Unidade | R\$ 0,00 | 64 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B24 D610 D611 D612 D613 D618 D70 Z948 B182 B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D460 D461 D464 D467 D610 D611 D612 D613 D618 D70 Z948 |
| 4101470161 | FILTRO HEMOLISADOR PARA TALIGLUCERASE | 413006 | 06050036 | Unidade | R\$ 0,00 | 99 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E752 |
| 0604320132 | FINGOLIMODE 0,5 MG | 477 | 06050074 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 10 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604420013 | FLUDROCORTISONA 0,1 MG | 76 | 06010014 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E250 E271 E274 |
| 0601340019 | FLUDROCORTISONA 0,1 MG | 76 | 06010014 | Unidade | R\$ 0,38 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E250 |
| 0601280024 | FLUTAMIDA 250 MG | 77 | 77 | Unidade | R\$ 0,68 | 30 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E250 |
| 0604850042 | FLUTICASONA+UMECLIDINIO +VILANTEROL 30 DOSES | 414793 | 06010218 | Unidade | R\$ 82,03 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 |
| 0604360053 | FLUVASTATINA 20 MG | 79 | 79 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180097 | FLUVASTATINA 20 MG | 79 | 79 | Unidade | R\$ 1,12 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180100 | FLUVASTATINA 40 MG | 78 | 78 | Unidade | R\$ 1,37 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360061 | FLUVASTATINA 40 MG | 78 | 78 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604040032 | FORMOTEROL 12 MCG | 80 | 80 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0601050100 | FORMOTEROL 12 MCG | 80 | 80 | Unidade | R\$ 19,24 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------|
| 0601050126 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE | 82 | 06010032 | Unidade | R\$ 32,80 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 4101050030 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE | 82 | 06010032 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 4101050049 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE | 82 | 06010032 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 |
| 0604040040 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE | 82 | 06010032 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0604040059 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400MCG PÓ INALANTE | 83 | 06010072 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0601050118 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400MCG PÓ INALANTE | 83 | 06010072 | Unidade | R\$ 0,55 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 4101050049 | FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400MCG PÓ INALANTE | 83 | 06010072 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 |
| 0604040024 | FORMOTEROL 12 MCG CAP INALANTE FRCO | 81 | 06012245 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0601050096 | FORMOTEROL 12 MCG CAP INALANTE FRCO | 81 | 06012245 | Unidade | R\$ 0,44 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 4101000157 | FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG 120 DOSES | 413202 | 06010106 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 4101050057 | FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG CAP INALANTE | 85 | 06010073 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 |
| 0601050142 | FORMOTEROL | 85 | 06010073 | Unidade | R\$ 0,53 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------|
| 0604040075 | 6MCG+BUDESONIDA 200MCG CAP INALANTE FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG CAP INALANTE | 85 | 06010073 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0604040067 | FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG PÓ INALANTE | 84 | 06010030 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 4101050057 | FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG PÓ INALANTE | 84 | 06010030 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 |
| 4101050030 | FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG PÓ INALANTE | 84 | 06010030 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 0601050134 | FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG PÓ INALANTE | 84 | 06010030 | Unidade | R\$ 31,60 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604540027 | FUMARATO DE DIMETILA 120 MG (POR CÁPSULA) | 492 | 06050098 | Unidade | R\$ 0,00 | 14 | 14 | 18 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604540035 | FUMARATO DE DIMETILA 240 MG (POR CÁPSULA) | 493 | 06050099 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604500017 | GABAPENTINA 300 MG | 86 | 06020009 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | | 3 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 4101070015 | GABAPENTINA 300 MG | 86 | 06020009 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 3 | 130 | Não | Sim | G35 |
| 0601070011 | GABAPENTINA 300 MG | 86 | 06020009 | Unidade | R\$ 0,59 | 660 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0601070020 | GABAPENTINA 400 MG | 87 | 06020010 | Unidade | R\$ 0,77 | 480 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------|
| 0604500025 | GABAPENTINA 400 MG | 87 | 06020010 | Unidade | R\$ 0,00 | 279 | | 3 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604130040 | GALANTAMINA ER 16MG (POR CAP DE LIB PROLONG) | 238 | 06050115 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 40 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0601220099 | GALANTAMINA ER 16MG (POR CAP DE LIB PROLONG) | 238 | 06050115 | Unidade | R\$ 5,64 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0601220102 | GALANTAMINA ER 24MG (POR CAP DE LIB PROLONG) | 239 | 06050116 | Unidade | R\$ 6,06 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130058 | GALANTAMINA ER 24MG (POR CAP DE LIB PROLONG) | 239 | 06050116 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 40 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130031 | GALANTAMINA ER 8MG (POR CAP DE LIB PROLONG) | 237 | 06050114 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 40 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0601220080 | GALANTAMINA ER 8MG (POR CAP DE LIB PROLONG) | 237 | 06050114 | Unidade | R\$ 4,90 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604240082 | GALSULFASE 1 MG/ML SOL.INJ.(FRASCO AMPOLA DE 5ML) | 521 | 06050155 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E762 |
| 0604270070 | GENFIBROZILA 600MG | 88 | 06010105 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180119 | GENFIBROZILA 600MG | 88 | 06010105 | Unidade | R\$ 0,80 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180127 | GENFIBROZILA 900MG | 89 | 06012251 | Unidade | R\$ 0,87 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604270089 | GENFIBROZILA 900MG | 89 | 06012251 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604520018 | GLATIRAMER 20MG | 90 | 06050021 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0601190106 | GLATIRAMER 20MG | 90 | 06050021 | Unidade | R\$ 65,43 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G35 |
| 0604520026 | GLATIRAMER 40MG (POR SERINGA PREENCH) | 503 | 06050128 | Unidade | R\$ 0,00 | 14 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 0604760078 | GLECAPREVIR 100MG | 498 | 06050122 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------|
| | /PIBRENTASVIR 40MG | | | | | | | | | | | |
| 4101000181 | Glecaprevir/ Pibrentasvir 100/40 | 413411 | 413411 | Unidade | R\$ 0,00 | 84 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | B182 |
| 4101470080 | GLICOSÍMETRO | 303 | 02070022 | Unidade | R\$ 11,61 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470064 | GLICOSÍMETRO (Abbott) | 279 | 02070009 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604380089 | GOLIMUMABE 50 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) | 454 | 06050067 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M45 M468 |
| 0604110022 | GOSSERRELINA 10,80 MG | 92 | 06012229 | Unidade | R\$ 967,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 4101270014 | GOSSERRELINA 10,80 MG | 92 | 06012229 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 0601270029 | GOSSERRELINA 10,80 MG | 92 | 06012229 | Unidade | R\$ 685,90 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0601270010 | GOSSERRELINA 3,60MG | 91 | 06010167 | Unidade | R\$ 187,20 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0604110014 | GOSSERRELINA 3,60MG | 91 | 06010167 | Unidade | R\$ 367,55 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 4101270014 | GOSSERRELINA 3,60MG | 91 | 06010167 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 4101080010 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG | 93 | 06010033 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J991 L932 M320 N085 N164 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------|
| 0601080025 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG | 93 | 06010033 | Unidade | R\$ 0,75 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0604080026 | HIDROXICLOROQUINA 400 MG | 93 | 06010033 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M321 M328 M330 M331 |
| 0604170017 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 230 MG/ML | 384 | 384 | Unidade | R\$ 0,00 | 1456 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 |
| 0604170025 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 300 MG/ML | 385 | 385 | Unidade | R\$ 0,00 | 1116 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 |
| 0604170050 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML | 383 | 383 | Unidade | R\$ 0,00 | 23 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 |
| 0604170033 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML | 381 | 381 | Unidade | R\$ 0,00 | 54 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 |
| 0604170041 | HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML | 382 | 382 | Unidade | R\$ 0,00 | 36 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 |
| 0604480024 | HIDROXIUREIA 100 MG | 414479 | 06010217 | Unidade | R\$ 4,45 | 272 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | D570 D571 D572 |
| 0604480016 | HIDROXIUREIA 500 MG | 94 | 06010017 | Unidade | R\$ 1,20 | 217 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D570 D571 D572 |
| 0601030010 | HIDROXIUREIA 500 MG | 94 | 06010017 | Unidade | R\$ 0,72 | 300 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D561 D568 D570 D571 D572 |
| 0604240074 | IDURSULFASE ALFA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 491 | 06050100 | Unidade | R\$ 0,00 | 45 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E761 |
| 0604330014 | ILOPROSTA 10 MCG/ML | 371 | 06010191 | Unidade | R\$ 23,44 | 279 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330014 | ILOPROSTA 10 MCG/ML (2 ML) | 413292 | 413292 | Unidade | R\$ 23,44 | 279 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0601360010 | IMIGLUCERASE 200 U.I | 95 | 06050004 | Unidade | R\$ 0,00 | 48 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E752 |
| 0604240015 | IMIGLUCERASE 200 U.I | 95 | 06050004 | Unidade | R\$ 0,00 | 48 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 0604240031 | IMIGLUCERASE 400 U.I | 389 | 06050040 | Unidade | R\$ 0,00 | 45 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 0604300042 | IMUNOGLOBULINA ANTI- | 98 | 06050050 | Unidade | R\$ 0,00 | 11 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | HEPATITE B 1000 UI | | | | | | | | | | | |
| 0601210026 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI | 98 | 06050050 | Unidade | R\$ 565,96 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0601210018 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI | 96 | 06050041 | Unidade | R\$ 184,00 | 8 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0604300018 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI | 96 | 06050041 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0604300026 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI | 97 | 06012233 | Unidade | R\$ 1.055,52 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0601210034 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI | 97 | 06012233 | Unidade | R\$ 762,22 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0604300034 | IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI | 391 | 06050032 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B160 B162 B180 B181 |
| 0604310013 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G | 99 | 06012092 | Unidade | R\$ 69,42 | 600 | | 0 | 130 | Sim | Sim | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 B342 D590 D591 D600 D601 D608 D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 G702 M330 M331 M332 T861 Z940 |
| 0601210042 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G | 99 | 06012092 | Unidade | R\$ 27,04 | 480 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | B232 B238 B24 D590 D591 D600 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 |
| 0601210050 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G | 100 | 06011221 | Unidade | R\$ 51,92 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D590 D591 D600 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 |
| 0604310021 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G | 100 | 06011221 | Unidade | R\$ 136,20 | 300 | | 0 | 130 | Sim | Sim | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 B342 D590 D591 D600 D601 D608 D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604310030 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G | 101 | 06011044 | Unidade | R\$ 352,01 | 200 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D830 D832 D838 G610 G700 G702 M330 M331 M332 T861 Z940 B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 B342 D590 D591 D600 D601 D608 D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 G702 M330 M331 M332 T861 Z940 |
| 0601210069 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G | 101 | 06011044 | Unidade | R\$ 129,55 | 96 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D590 D591 D600 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 |
| 0601210077 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G | 103 | 103 | Unidade | R\$ 200,00 | 80 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D590 D591 D600 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 |
| 0604310048 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G | 103 | 103 | Unidade | R\$ 290,79 | 167 | | 0 | 130 | Sim | Sim | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 B342 D590 D591 D600 D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 T861 Z940 |
| 0604310056 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G | 104 | 06050005 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | | 0 | 130 | Sim | Sim | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 B342 D590 D591 D600 D601 D608 D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601210085 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G | 104 | 06050005 | Unidade | R\$ 0,00 | 48 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 G702 M330 M331 M332 T861 Z940 |
| 0601210093 | IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G | 102 | 102 | Unidade | R\$ 432,00 | 40 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D590 D591 D600 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 |
| 0604310064 | IMUNOGLOBULINA HUMANA | 102 | 102 | Unidade | R\$ 692,78 | 84 | | 0 | 130 | Sim | Sim | B200 B201 B202 B203 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 6,0 G | | | | | | | | | | | B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 B342 D590 D591 D600 D693 D800 D801 D803 D805 D806 D807 D808 D810 D811 D812 D813 D814 D815 D816 D817 D818 D820 D821 D830 D832 D838 G610 G700 M330 M331 M332 T861 Z940 |
| 0604380046 | INFLIXIMABE 100 MG (BIO-MANGUINHOS) | 105 | 06050017 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 |
| 0604380054 | INFLIXIMABE 100 MG (BIO-MANGUINHOS) | 105 | 06050017 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K512 K513 K515 K518 M070 M072 M073 M45 M468 |
| 0601010043 | INFLIXIMABE 100 MG (BIO-MANGUINHOS) | 105 | 06050017 | Unidade | R\$ 1.470,56 | 6 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 |
| 0601010035 | INFLIXIMABE 100 MG (BIO-MANGUINHOS) | 105 | 06050017 | Tratamento | R\$ 2.838,83 | 8 | 1 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0604380119 | INFLIXIMABE 100 MG - REMSIMA (CELLTRION) | 413942 | 06050162 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K512 K513 K515 K518 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604380119 | INFLIXIMABE 100 MG - XILFYA (PFIZER) | 414458 | 06050189 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K512 K513 K515 K518 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0604780010 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA(GLULISINA)100UI/ML | 413839 | 06050158 | Unidade | R\$ 0,00 | 13 | 0 | 3 | 130 | Sim | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101000122 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA(GLULISINA)100UI/ML | 414044 | 02070037 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430070 | INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (LISPRO) 100UI/ML | 412741 | 02070032 | Unidade | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101000122 | INSULINA ASPARTE 100 UI/ML 10 ml | 411397 | 02070029 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101000106 | INSULINA ASPARTE 100UI/ml REFIL 3ml | 411301 | 02070028 | Unidade | R\$ 0,00 | 13 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430054 | INSULINA CANETA ANÁLOGA AÇÃO PROLONGADA(GLARGINA) | 302 | 02070012 | Unidade | R\$ 0,01 | 13 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604780010 | INSULINA CANETA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA (ASPARTE) | 490 | 06050095 | Unidade | R\$ 0,00 | 13 | 0 | 3 | 130 | Sim | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604780028 | INSULINA CANETA ASPARTE (menor 3 anos) | 261 | 06010109 | Unidade | R\$ 30,09 | 13 | 0 | 1 | 49 | Sim | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430020 | INSULINA CANETA ASPARTE | 261 | 06010109 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------|
| | (menor 3 anos) | | | | | | | | | | | E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604780036 | INSULINA CANETA ASPARTE (menor 3 anos) | 261 | 06010109 | Unidade | R\$ 20,32 | 13 | 0 | 1 | 3 | Sim | Sim | E100 E101 E102 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430046 | INSULINA DETEMIR 100 UI/ml caneta | 281 | 02070013 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430038 | INSULINA GLARGINA 100 UI/ml | 244 | 02070015 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430062 | INSULINA LISPRO 100 UI/ml caneta | 312 | 02070027 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430011 | INSULINA LISPRO 100 UI/ml Refil | 260 | 02070011 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604780052 | INSULINA REFIL ANÁLOGA PROLONGADA (GLARGINA-CEAF) | 411892 | 06050191 | Unidade | R\$ 0,00 | 11 | 0 | 2 | 130 | Sim | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101430054 | INSULINA REFIL ANÁLOGA PROLONGADA (GLARGINA-CEAF) | 411892 | 06050191 | Unidade | R\$ 0,01 | 13 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604780010 | INSULINA REFIL ANÁLOGA RÁPIDA (ASPARTE) | 414199 | 06050179 | Unidade | R\$ 0,00 | 13 | 0 | 3 | 130 | Sim | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604780010 | INSULINA REFIL ANÁLOGA RÁPIDA (LISPRO-CEAF) | 414456 | 06050200 | Unidade | R\$ 0,00 | 13 | 0 | 3 | 130 | Sim | Sim | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604590016 | ISOTRETINOINA 10 MG | 106 | 06020018 | Unidade | R\$ 0,00 | 620 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L700 L701 L708 |
| 0601140036 | ISOTRETINOINA 10 MG | 106 | 06020018 | Unidade | R\$ 0,34 | 720 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | L700 L701 L708 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601140044 | ISOTRETINOINA 20 MG | 107 | 06020001 | Unidade | R\$ 0,50 | 360 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | L700 L701 L708 |
| 0604590024 | ISOTRETINOINA 20 MG | 107 | 06020001 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L700 L701 L708 |
| 4101140013 | ITRACONAZOL 100MG | 228 | 06036102 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | B380 B381 B388 B389 B410 B417 B418 B419 B430 B431 B432 B438 B439 B451 |
| 0604860013 | IVACAFTOR 150 MG | 413976 | 06050166 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 6 | 130 | Sim | Sim | E840 E848 |
| 4101000092 | (JUD) ACP - TIOTRÓPIO, BROMETO 2,5MCG SOL. INALAT. | 411402 | 08011146 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J440 J441 J448 J449 |
| 4101470137 | KIT APLICAÇÃO ABATACEPTE | 411470 | 06050065 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 5 | 130 | Não | Sim | M050 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 4101470129 | KIT APLICAÇÃO INFLIXIMABE (BIO-MANGUINHOS) | 282 | 06050068 | Unidade | R\$ 0,00 | 999 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | K500 K501 K508 K510 K512 K513 K515 K518 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M45 M468 |
| 4101470170 | KIT APLICAÇÃO INFLIXIMABE REMSIMA (CELLTRION) | 413943 | 06050165 | Unidade | R\$ 0,00 | 999 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | K500 K501 K508 K510 K512 K513 K515 K518 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 4101470170 | KIT APLICAÇÃO INFLIXIMABE XILFYA (PFIZER) | 414459 | 06050190 | Unidade | R\$ 0,00 | 999 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | K500 K501 K508 K510 K512 K513 K515 K518 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604460031 | LAMIVUDINA 10 MG/ML | 108 | 06050058 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | | 0 | 130 | Sim | Não | M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0601120019 | LAMIVUDINA 10 MG/ML | 108 | 06050058 | Unidade | R\$ 24,38 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0601120027 | LAMIVUDINA 150 MG | 109 | 06050018 | Unidade | R\$ 0,69 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0604460040 | LAMIVUDINA 150 MG | 109 | 06050018 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Não | B160 B162 B180 B181 |
| 0604500050 | LAMOTRIGINA 100 MG | 111 | 06022191 | Unidade | R\$ 0,00 | 217 | | 2 | 130 | Sim | Sim | F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0601070038 | LAMOTRIGINA 100 MG | 111 | 06022191 | Unidade | R\$ 0,35 | 150 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0601070046 | LAMOTRIGINA 25 MG | 110 | 06020046 | Unidade | R\$ 0,12 | 600 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500033 | LAMOTRIGINA 25 MG | 110 | 06020046 | Unidade | R\$ 0,00 | 868 | | 2 | 130 | Sim | Sim | F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500041 | LAMOTRIGINA 50 MG | 253 | 253 | Unidade | R\$ 0,00 | 434 | | 2 | 130 | Sim | Sim | F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 4101470102 | LANCETA | 443 | 02070025 | Unidade | R\$ 0,25 | 200 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470048 | LANCETA (Abbott) | 277 | 02070007 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 4101470110 | LANCETADOR | 444 | 02070026 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470110 | LANCETADOR (Abbott) | 305 | 02070014 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470110 | LANCETADOR (Roche) | 306 | 02070019 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470102 | LANCETA (Roche) | 304 | 02070021 | Unidade | R\$ 0,25 | 200 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0604290080 | LANREOTIDA 120 MG | 468 | 06050146 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0604290063 | LANREOTIDA 60 MG | 469 | 469 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0604290071 | LANREOTIDA 90 MG | 470 | 06050145 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0604240066 | LARONIDASE 0,58 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 488 | 06050093 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E760 |
| 0604650027 | LATANOPROSTA 0,05 MG/ML SOL.OFTALM. | 471 | 06050105 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604760051 | LEDIPASVIR 90MG /SOFOSBUVIR 400MG | 496 | 06050119 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 12 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |
| 4101120039 | Ledipasvir/sofosbuvir 90/400 | 413408 | 413408 | Unidade | R\$ 0,00 | 28 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | B182 |
| 0601200071 | LEFLUNOMIDA 20MG | 112 | 06050069 | Unidade | R\$ 4,37 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0604320043 | LEFLUNOMIDA 20MG | 112 | 06050069 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601160029 | LENOGRASTIM 33,6 MUI | 113 | 113 | Unidade | R\$ 31,00 | 60 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | B171 B182 B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D610 D611 D612 D613 D618 D70 Z948 |
| 0601270045 | LEUPRORRELINA 11,25MG | 114 | 06010084 | Unidade | R\$ 686,86 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 4101270014 | LEUPRORRELINA 11,25MG | 114 | 06010084 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 0604110049 | LEUPRORRELINA 11,25MG | 114 | 06010084 | Unidade | R\$ 1.159,44 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0604110030 | LEUPRORRELINA 3,75 MG | 115 | 06010074 | Unidade | R\$ 256,58 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0601270037 | LEUPRORRELINA 3,75 MG | 115 | 06010074 | Unidade | R\$ 125,87 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 4101270014 | LEUPRORRELINA 3,75 MG | 115 | 06010074 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 4101270014 | LEUPRORRELINA 45MG | 414033 | 06010207 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 0604110081 | LEUPRORRELINA 45MG | 414033 | 06010207 | Unidade | R\$ 1.335,37 | 1 | 0 | 2 | 130 | Sim | Sim | E228 |
| 0604500149 | LEVETIRACETAM 1.000 MG | 414234 | 06050180 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 |

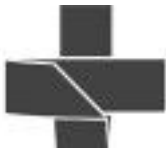


FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | G408 |
| 4101000270 | Levetiracetam 100mg/mL | 413430 | 413430 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500122 | LEVETIRACETAM 100 MG/ML | 517 | 06050138 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500092 | LEVETIRACETAM 100 MG/ML | 504 | 06050129 | Unidade | R\$ 0,00 | 7 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 4101000254 | Levetiracetam 250mg | 413428 | 0602 | Unidade | R\$ 0,00 | 360 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500106 | LEVETIRACETAM 250 MG | 513 | 06050136 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500130 | LEVETIRACETAM 500 MG | 414235 | 06050181 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 4101000262 | Levetiracetam 750mg | 413429 | 06020052 | Unidade | R\$ 0,00 | 120 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500114 | LEVETIRACETAM 750 MG | 514 | 06050137 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0601100050 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG | 116 | 06010045 | Unidade | R\$ 0,43 | 240 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0601100050 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG - DISPERSÍVEL | 310 | 06010058 | Unidade | R\$ 0,43 | 240 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0601100069 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG | 117 | 06010044 | Unidade | R\$ 0,80 | 120 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------|
| 0601100077 | LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG | 118 | 06010043 | Unidade | R\$ 0,18 | 240 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0601100085 | LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG | 119 | 06010042 | Unidade | R\$ 0,18 | 240 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0601330013 | LEVOTIROXINA 100 MCG | 120 | 06012191 | Unidade | R\$ 0,12 | 90 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E030 E031 |
| 0601330021 | LEVOTIROXINA 150 MCG | 121 | 06010009 | Unidade | R\$ 0,20 | 60 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E030 E031 |
| 0601330030 | LEVOTIROXINA 25 MCG | 122 | 06012190 | Unidade | R\$ 0,10 | 300 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E030 E031 |
| 0601330048 | LEVOTIROXINA 50 MCG | 123 | 06012197 | Unidade | R\$ 0,11 | 150 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E030 E031 |
| 0601180135 | LOVASTATINA 10 MG | 126 | 126 | Unidade | R\$ 0,16 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360070 | LOVASTATINA 10 MG | 126 | 126 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360088 | LOVASTATINA 20 MG | 124 | 124 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180143 | LOVASTATINA 20 MG | 124 | 124 | Unidade | R\$ 0,11 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180151 | LOVASTATINA 40 MG | 125 | 125 | Unidade | R\$ 0,90 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360096 | LOVASTATINA 40 MG | 125 | 125 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 4101000211 | Memantina 10mg | 413427 | 413427 | Unidade | R\$ 0,00 | 60 | 0 | 40 | 130 | Não | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604540078 | MEMANTINA 10 MG | 505 | 06050130 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 40 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604840020 | MEPOLIZUMABE 100 MG | 413908 | 06010112 | Unidade | R\$ 4.756,28 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | J450 J451 J458 |
| 0601090020 | MESALAZINA 1000 MG | 127 | 06010040 | Unidade | R\$ 5,22 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010060 | MESALAZINA 1000 MG | 127 | 06010040 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K510 K511 K512 K513 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | K514 K515 K518 |
| 0604010079 | MESALAZINA 1G + DILUENTE 100ML | 128 | 06010070 | Unidade | R\$ 0,00 | 155 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601090012 | MESALAZINA 1G + DILUENTE 100ML | 128 | 06010070 | Unidade | R\$ 4,70 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601090039 | MESALAZINA 250 MG | 129 | 06010012 | Unidade | R\$ 0,86 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010044 | MESALAZINA 250 MG | 129 | 06010012 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010109 | MESALAZINA 2G GRAN LIB PROL | 414315 | 06010178 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | K510 K512 K513 K515 K518 |
| 4101090016 | MESALAZINA 2G GRAN LIB PROL | 414315 | 06010178 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | K510 K512 K513 K515 K518 |
| 0604010087 | MESALAZINA 3G + DILUENTE 100ML | 130 | 06010055 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601090047 | MESALAZINA 3G + DILUENTE 100ML | 130 | 06010055 | Unidade | R\$ 8,62 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601090055 | MESALAZINA 400 MG | 131 | 06010015 | Unidade | R\$ 0,30 | 300 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010010 | MESALAZINA 400 MG | 131 | 06010015 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010052 | MESALAZINA 500 MG | 132 | 132 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601090101 | MESALAZINA 500 MG | 132 | 132 | Unidade | R\$ 1,28 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601090063 | MESALAZINA 500 MG | 133 | 06010008 | Unidade | R\$ 0,93 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010028 | MESALAZINA 500 MG | 133 | 06010008 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0604010036 | MESALAZINA 800 MG | 134 | 06010087 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601090080 | MESALAZINA 800 MG | 134 | 06010087 | Unidade | R\$ 0,54 | 150 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 |
| 0601170059 | METADONA 10 MG | 135 | 06022226 | Unidade | R\$ 0,44 | 600 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604410026 | METADONA 10 MG | 135 | 06022226 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604410034 | METADONA 10 MG /ML | 136 | 06022228 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601170067 | METADONA 10 MG /ML | 136 | 06022228 | Unidade | R\$ 1,56 | 600 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0601170075 | METADONA 5 MG | 137 | 06022227 | Unidade | R\$ 0,23 | 1200 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604410018 | METADONA 5 MG | 137 | 06022227 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601080033 | METILPREDINISOLONA 500 MG | 138 | 138 | Unidade | R\$ 15,82 | 12 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0604280106 | METILPREDINISOLONA 500 MG | 138 | 138 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H150 H201 H301 H302 H308 K500 K501 K508 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z942 Z943 Z944 Z948 |
| 0604530021 | METOTREXATO 2,5MG | 227 | 06050110 | Unidade | R\$ 0,00 | 60 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4101200040 | METOTREXATO 2,5MG | 227 | 06050110 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M321 M328 M330 M331 M332 M340 M341 M348 M45 M468 |
| 0604530030 | METOTREXATO 25 MG/ML | 139 | 06050112 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | | 0 | 130 | Sim | Sim | H301 J991 K500 L100 L102 L103 L108 L109 L932 M061 M062 M063 M064 M320 M460 M461 M468 M469 N085 N164 |
| 0601200080 | METOTREXATO 25 MG/ML | 139 | 06050112 | Unidade | R\$ 7,20 | 4 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 L400 L401 L404 L408 L930 L931 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M321 M328 M330 M331 M332 M340 M341 M348 M45 M468 |
| 0601200098 | METOTREXATO 25 MG/ML | 140 | 140 | Unidade | R\$ 25,20 | 4 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 |
| 0604530048 | METOTREXATO 25 MG/ML | 140 | 140 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 |
| 4101200067 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG | 141 | 06050045 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J991 L100 L102 L103 L108 L109 L932 M320 M340 M341 M348 N085 N164 Z942 Z945 Z946 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | Z947 Z948 |
| 0604320051 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG | 141 | 06050045 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | L930 L931 M321 M328 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 0601200101 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG | 141 | 06050045 | Unidade | R\$ 4,20 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 Z941 Z944 |
| 0601200110 | MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG | 142 | 06050030 | Unidade | R\$ 2,98 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 Z941 Z944 |
| 4101200113 | MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG | 142 | 06050030 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0604320060 | MICOFENOLATO DE SODIO 180 MG | 142 | 06050030 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 0604320078 | MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG | 143 | 06050031 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 0601200128 | MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG | 143 | 06050031 | Unidade | R\$ 5,96 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 Z941 Z944 |
| 4101200113 | MICOFENOLATO DE SODIO 360 MG | 143 | 06050031 | Unidade | R\$ 0,00 | 310 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0604630018 | MIGLUSTATE 100 MG | 449 | 06050051 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | E752 |
| 4101500079 | MODULO DE PROTEINA /GLUTAMINA | 410006 | 02026236 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 0604250029 | MOLGRAMOSTIM 300MCG | 144 | 144 | Unidade | R\$ 31,00 | 64 | | 0 | 130 | Sim | Não | B200 B201 B202 B203 B204 B205 B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D460 D461 D467 D610 D611 D612 D613 D618 D70 Z948 |
| 0601160037 | MOLGRAMOSTIM 300MCG | 144 | 144 | Unidade | R\$ 31,00 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B171 B182 B200 B201 B202 B203 B204 B205 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | B206 B207 B208 B209 B220 B221 B222 B227 B230 B231 B232 B238 B24 D610 D611 D612 D613 D618 D70 Z948 |
| 0601170105 | MORFINA 10 MG | 145 | 06022224 | Unidade | R\$ 0,11 | 1800 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604050070 | MORFINA 10 MG | 145 | 06022224 | Unidade | R\$ 0,00 | 1860 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604050054 | MORFINA 10 MG/ML | 146 | 06022223 | Unidade | R\$ 0,00 | 1860 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601170113 | MORFINA 10 MG/ML | 146 | 06022223 | Unidade | R\$ 0,32 | 1800 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0601170121 | MORFINA 10 MG/ML | 148 | 148 | Unidade | R\$ 12,14 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604050062 | MORFINA 10 MG/ML | 148 | 148 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604050089 | MORFINA 30 MG | 147 | 06022225 | Unidade | R\$ 0,00 | 1240 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601170130 | MORFINA 30 MG | 147 | 06022225 | Unidade | R\$ 0,20 | 1200 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0601170083 | MORFINA LC 100 MG | 149 | 149 | Unidade | R\$ 1,63 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604050119 | MORFINA LC 100 MG | 149 | 149 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604050097 | MORFINA LC 30 MG | 151 | 151 | Unidade | R\$ 0,00 | 279 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0601170148 | MORFINA LC 30 MG | 151 | 151 | Unidade | R\$ 0,63 | 210 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0601170091 | MORFINA LC 60 MG | 150 | 150 | Unidade | R\$ 1,31 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | R521 R522 |
| 0604050100 | MORFINA LC 60 MG | 150 | 150 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | R521 R522 |
| 0604720017 | NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO) | 457 | 457 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M021 M023 M032 M036 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0604720025 | NAPROXENO 500 MG (POR | 455 | 06012246 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | M021 M023 M032 M036 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | COMPRIMIDO) | | | | | | | | | | | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M160 M161 M164 M165 M166 M167 M169 M170 M171 M172 M173 M174 M175 M179 M45 M468 |
| 0604320116 | NATALIZUMABE 300MG | 445 | 06050042 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 4101000246 | NEBULIZADOR PARA ILOPROSTA | 413455 | 06010192 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604180039 | NITRAZEPAM 5 MG | 386 | 386 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604790015 | NUSINERSENA 2,4MG/ML SOL INJETÁVEL | 510 | 06050140 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G120 G121 |
| 0604290047 | OCTREOTIDA 0,1 MG / ML | 152 | 06010179 | Unidade | R\$ 28,90 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0601300033 | OCTREOTIDA 0,1 MG / ML | 152 | 06010179 | Unidade | R\$ 17,05 | 450 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E220 |
| 0604290055 | OCTREOTIDA 0,5 MG/ML | 372 | 372 | Unidade | R\$ 134,64 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Não | E220 |
| 0604290012 | OCTREOTIDA LAR 10 MG | 153 | 06010166 | Unidade | R\$ 2.409,26 | 8 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0601300017 | OCTREOTIDA LAR 10 MG | 153 | 06010166 | Unidade | R\$ 1.447,61 | 4 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E220 |
| 0601300041 | OCTREOTIDA LAR 20 MG | 154 | 06050109 | Unidade | R\$ 2.226,94 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E220 |
| 0604290020 | OCTREOTIDA LAR 20 MG | 154 | 06050109 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0604290039 | OCTREOTIDA LAR 30 MG | 155 | 06050108 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E220 |
| 0601300025 | OCTREOTIDA LAR 30 MG | 155 | 06050108 | Unidade | R\$ | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E220 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | 3.006,35 | | | | | | | |
| 0601110030 | OLANZAPINA 10 MG | 156 | 06050052 | Unidade | R\$ 9,07 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604230028 | OLANZAPINA 10 MG | 156 | 06050052 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 |
| 0604230010 | OLANZAPINA 5 MG | 157 | 06050053 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 |
| 0601110048 | OLANZAPINA 5 MG | 157 | 06050053 | Unidade | R\$ 4,54 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604840012 | OMALIZUMABE 150 MG | 413869 | 06010170 | Unidade | R\$ 1.835,20 | 12 | 0 | 6 | 130 | Sim | Sim | J450 J458 |
| 0604840012 | OMALIZUMABE 150 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENC) | 414316 | 06010208 | Unidade | R\$ 1.835,20 | 12 | 0 | 6 | 130 | Sim | Sim | J450 J458 |
| 0604760043 | OMBITASVIR 12,5/VERUPR.75/ RITONAV.50+DASABUVIR250 | 483 | 06050088 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 4101000017 | Oxibutinina 1mg/ml 120ml | 411030 | 02130004 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | N338 N394 R32 |
| 4101000017 | Oxibutinina 5mg | 411029 | 02130002 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | N338 N394 R32 |
| 0601350090 | PAMIDRONATO 30MG | 158 | 06010063 | Unidade | R\$ 60,50 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604160011 | PAMIDRONATO 30MG | 158 | 06010063 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 |
| 0604160020 | PAMIDRONATO 60 MG | 159 | 06010062 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M858 |
| 0601350103 | PAMIDRONATO 60 MG | 159 | 06010062 | Unidade | R\$ 93,60 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0601350111 | PAMIDRONATO 90 MG | 160 | 06010061 | Unidade | R\$ 125,98 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M880 M888 |
| 0604160038 | PAMIDRONATO 90 MG | 160 | 06010061 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Não | M880 M888 |
| 0601360028 | PANCREATINA 10.000 UI | 162 | 06010060 | Unidade | R\$ 0,75 | 3000 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604580010 | PANCREATINA 10.000 UI | 162 | 06010060 | Unidade | R\$ 0,98 | 3100 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604580029 | PANCREATINA 25.000 UI | 166 | 06010085 | Unidade | R\$ 1,93 | 1240 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0601360060 | PANCREATINA 25.000 UI | 166 | 06010085 | Unidade | R\$ 1,64 | 1200 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0601360036 | PANCRELIPASE 12.000 UI | 163 | 06012084 | Unidade | R\$ 1,23 | 2500 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604580045 | PANCRELIPASE 12.000 UI | 163 | 06012084 | Unidade | R\$ 1,58 | 2583 | | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604580053 | PANCRELIPASE 18.000 UI | 164 | 06012085 | Unidade | R\$ 1,96 | 1722 | | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------|
| 0601360044 | PANCRELIPASE 18.000 UI | 164 | 06012085 | Unidade | R\$ 1,51 | 1700 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0601360052 | PANCRELIPASE 20.000 UI | 165 | 165 | Unidade | R\$ 1,75 | 1500 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604580061 | PANCRELIPASE 20.000 UI | 165 | 165 | Unidade | R\$ 2,53 | 1550 | | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604580037 | PANCRELIPASE 4500 UI | 161 | 06012223 | Unidade | R\$ 0,68 | 3100 | | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0601360079 | PANCRELIPASE 4500 UI | 161 | 06012223 | Unidade | R\$ 0,54 | 3000 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E841 E848 K860 K861 K903 |
| 0604770030 | PARICALCITOL 5,0 MCG/ML 1ML | 486 | 06050087 | Unidade | R\$ 0,00 | 120 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 N182 N183 N184 N185 N250 |
| 0604560010 | PENICILAMINA 250 MG | 167 | 06010180 | Unidade | R\$ 27,46 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E830 |
| 0601250010 | PENICILAMINA 250 MG | 167 | 06010180 | Unidade | R\$ 0,98 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E830 M340 M341 M348 |
| 0604730012 | PILOCARPINA 20 MG/ML SOL.OFTALM. | 472 | 06010094 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604130112 | PIRIDOSTIGMINA 60MG | 446 | 06010079 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G700 G702 |
| 0604030045 | PRAMIPEXOL 0,125 MG | 170 | 06050096 | Unidade | R\$ 0,00 | 1116 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0601100093 | PRAMIPEXOL 0,125 MG | 170 | 06050096 | Unidade | R\$ 0,44 | 540 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0601100107 | PRAMIPEXOL 0,25 MG | 171 | 06050070 | Unidade | R\$ 0,96 | 540 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0604030053 | PRAMIPEXOL 0,25 MG | 171 | 06050070 | Unidade | R\$ 0,00 | 558 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0604030061 | PRAMIPEXOL 1 MG | 172 | 06050071 | Unidade | R\$ 0,00 | 140 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0601100115 | PRAMIPEXOL 1 MG | 172 | 06050071 | Unidade | R\$ 2,85 | 150 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0601180160 | PRAVASTATINA 10 MG | 173 | 173 | Unidade | R\$ 0,24 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360100 | PRAVASTATINA 10 MG | 173 | 173 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360118 | PRAVASTATINA 20 MG | 174 | 174 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | E784 E785 E786 E788 |
| 0601180178 | PRAVASTATINA 20 MG | 174 | 174 | Unidade | R\$ 0,37 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180186 | PRAVASTATINA 40 MG | 175 | 175 | Unidade | R\$ 0,69 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0604360126 | PRAVASTATINA 40 MG | 175 | 175 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 4101200024 | PREDNISONA 20MG | 224 | 02130005 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | D600 D613 D693 E220 E221 E232 E271 E274 E550 G35 G700 G710 H150 H201 H301 H302 H308 J449 J849 J991 K500 K501 K508 K509 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K519 K730 K754 K759 K830 L100 L102 L103 L108 L109 L930 L932 L959 M023 M050 M051 M052 M053 M058 M059 M060 M061 M062 M063 M064 M068 M069 M070 M080 M150 M301 M313 M314 M320 M321 M328 M329 M330 M331 M332 M340 M348 M350 M351 M352 M358 M368 M460 M461 M468 M469 M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M809 M941 N040 N041 N042 N043 N044 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | N045 N046 N047 N048 N085 N164 N178 N180 Z940 Z941 Z942 Z944 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 4101200105 | PREDNISONA 20MG | 224 | 02130005 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J440 J441 J448 J449 |
| 4101050030 | PREDNISONA 20MG | 224 | 02130005 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 4101200016 | PREDNISONA 5mg | 223 | 02130007 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | D600 D613 D693 E220 E221 E232 E271 E274 E550 G35 G700 G710 H150 H301 J449 J849 J991 K500 K501 K508 K509 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K519 K730 K754 K759 K830 L100 L102 L103 L108 L109 L930 L932 L959 M023 M050 M051 M052 M053 M058 M059 M060 M061 M062 M063 M064 M068 M069 M070 M073 M080 M150 M301 M313 M314 M320 M321 M328 M329 M330 M331 M332 M340 M348 M350 M351 M352 M358 M368 M45 M460 M461 M468 M469 M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M809 M941 N040 N041 N042 N043 N044 N045 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | N046 N047 N048 N085 N164 N178 N180 Z940 Z941 Z942 Z944 |
| 4101050030 | PREDNISONA 5mg | 223 | 02130007 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 4101200024 | PREDNISONA 5mg | 223 | 02130007 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | D600 D613 D693 E220 E221 E232 E271 E274 E550 G35 G700 G710 H150 H201 H301 H302 H308 J449 J849 J991 K500 K501 K508 K509 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K519 K730 K754 K759 K830 L100 L102 L103 L108 L109 L930 L932 L959 M023 M050 M051 M052 M053 M058 M059 M060 M061 M062 M063 M064 M068 M069 M070 M080 M150 M301 M313 M314 M320 M321 M328 M329 M330 M331 M332 M340 M348 M350 M351 M352 M358 M368 M460 M461 M468 M469 M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M809 M941 N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 N085 N164 N178 N180 Z940 Z941 Z942 Z944 |



Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|---------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 4101200091 | PREDNISONA 5mg | 223 | 02130007 | Unidade | R\$ 0,00 | 12 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J440 J441 J448 J449 |
| 0604150016 | PRIMIDONA 100 MG | 387 | 387 | Unidade | R\$ 0,00 | 233 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604150024 | PRIMIDONA 250 MG | 388 | 06020026 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 4101000033 | PRSDOR Codeina 30mg | 411359 | 10020015 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000238 | PRSDOR CODEINA 3 MG/ML FRCO 120 ML | 413347 | 10020022 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000025 | PRSDOR Gabapentina 300mg | 411358 | 10020002 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000076 | PRSDOR Metadona 10mg | 411361 | 10020013 | Unidade | R\$ 0,00 | 620 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000050 | PRSDOR Metadona 10mg/ml | 411360 | 10020012 | Unidade | R\$ 0,00 | 620 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000041 | PRSDOR Morfina 10mg | 411362 | 10020014 | Unidade | R\$ 0,00 | 1860 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000068 | PRSDOR Morfina 10mg sol. inj | 411364 | 10020020 | Unidade | R\$ 0,00 | 1860 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 4101000084 | PRSDOR Morfina 30mg | 411363 | 10020018 | Unidade | R\$ 0,00 | 1240 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | R521 R522 |
| 0604230044 | QUETIAPINA 100MG | 176 | 06050048 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 |
| 0601110056 | QUETIAPINA 100MG | 176 | 06050048 | Unidade | R\$ 3,50 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0601110072 | QUETIAPINA 200MG | 177 | 06050046 | Unidade | R\$ 6,30 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604230052 | QUETIAPINA 200MG | 177 | 06050046 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 |
| 0604230036 | QUETIAPINA 25 MG | 178 | 06050047 | Unidade | R\$ 0,00 | 992 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 |
| 0601110064 | QUETIAPINA 25 MG | 178 | 06050047 | Unidade | R\$ 1,05 | 960 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604230060 | QUETIAPINA 300MG | 373 | 06050139 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 |
| 0601350120 | RALOXIFENO 60 MG | 179 | 06010036 | Unidade | R\$ 2,50 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 |
| 0604430019 | RALOXIFENO 60 MG | 179 | 06010036 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M858 |
| 4101000220 | Rasagilina 1mg | 413426 | 413426 | Unidade | R\$ 0,00 | 30 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0604370032 | RASAGILINA 1 MG (POR COMPRIMIDO) | 511 | 06050135 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0604450010 | RIBAVIRINA 250 MG | 180 | 06050011 | Unidade | R\$ 0,00 | 155 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0601120035 | RIBAVIRINA 250 MG | 180 | 06050011 | Unidade | R\$ 0,15 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0601020014 | RILUZOL 50 MG | 181 | 06050082 | Unidade | R\$ 11,89 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G122 |
| 0604540019 | RILUZOL 50 MG | 181 | 06050082 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G122 |
| 0604690053 | RISANQUIZUMABE 150 MG CANETA | 414687 | 06050201 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 |
| 0604690045 | RISANQUIZUMABE 75 MG | 413947 | 06050164 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 |
| 0604790023 | RISDIPLAM 0,75 MG/ML SOL. ORAL | 414132 | 06050175 | Unidade | R\$ 0,00 | 3 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G120 G121 |
| 0604160054 | RISEDRONATO 35MG COMP REV | 182 | 06010068 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M858 M880 M888 |
| 0601350138 | RISEDRONATO 35MG COMP REV | 182 | 06010068 | Unidade | R\$ 0,42 | 4 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0601350146 | RISEDRONATO 5 MG | 183 | 183 | Unidade | R\$ 0,06 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0604160046 | RISEDRONATO 5 MG | 183 | 183 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M880 M888 |
| 0604510012 | RISPERIDONA 1 MG | 184 | 06022197 | Unidade | R\$ 0,10 | 310 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 F840 F841 F843 F845 F848 |
| 0601110080 | RISPERIDONA 1 MG | 184 | 06022197 | Unidade | R\$ 0,08 | 300 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604510047 | RISPERIDONA 1 MG/ML | 438 | 06020051 | Unidade | R\$ 21,41 | 11 | 0 | 5 | 130 | Sim | Sim | F840 F841 F843 F845 F848 |
| 0604510020 | RISPERIDONA 2 MG | 185 | 06021204 | Unidade | R\$ 0,11 | 155 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 F840 F841 F843 F845 F848 |
| 0601110099 | RISPERIDONA 2 MG | 185 | 06021204 | Unidade | R\$ 0,09 | 150 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604510039 | RISPERIDONA 3 MG | 390 | 06020050 | Unidade | R\$ 0,17 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 F311 F312 F313 F314 F315 F316 F317 F840 F841 F843 F845 F848 |
| 0604680074 | RITUXIMABE 100MG - RUXIENCE (PFIZER) | 414727 | 06050194 | Unidade | R\$ 0,00 | 28 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M313 M317 |
| 0604680031 | RITUXIMABE 500 MG (BIO- MANGUINHOS) | 520 | 06050151 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 |
| 0604680023 | RITUXIMABE 500 MG- Mabthera (Roche) | 417 | 06050062 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 |
| 0604680040 | RITUXIMABE 500MG - RUXIENCE (PFIZER) | 414726 | 06050195 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M313 M317 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604130066 | RIVASTIGMINA 1,5 MG | 186 | 06050054 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0601220030 | RIVASTIGMINA 1,5 MG | 186 | 06050054 | Unidade | R\$ 2,24 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130139 | RIVASTIGMINA 18 MG(9,5mg/24h) ADESIVO TRANSDÉRMICO | 347 | 06050090 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0604130074 | RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML | 187 | 06020015 | Unidade | R\$ 73,48 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0601220048 | RIVASTIGMINA 2,0 MG/ML | 187 | 06020015 | Unidade | R\$ 181,40 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130082 | RIVASTIGMINA 3 MG | 188 | 06050055 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0601220056 | RIVASTIGMINA 3 MG | 188 | 06050055 | Unidade | R\$ 2,56 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0601220064 | RIVASTIGMINA 4,5 MG | 189 | 06050056 | Unidade | R\$ 2,92 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130090 | RIVASTIGMINA 4,5 MG | 189 | 06050056 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0604130104 | RIVASTIGMINA 6 MG | 190 | 06050057 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0601220072 | RIVASTIGMINA 6 MG | 190 | 06050057 | Unidade | R\$ 2,98 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F000 F001 F002 G300 G301 G308 |
| 0604130120 | RIVASTIGMINA 9 MG(4,6mg/24h) ADESIVO TRANSDÉRMICO | 487 | 06050089 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | F000 F001 F002 G20 G300 G301 G308 |
| 0604870043 | ROMOSOZUMABE 90 MG/ML SOL. INJ 1,17 ML (105 MG) | 414292 | 06050184 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M800 M801 M802 M803 M804 M805 M808 M810 M811 M812 M813 M814 M815 M816 M818 M820 M821 M828 M858 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------|
| 0604260016 | SACARATO DE OXIDO FERRICO 100 MG | 191 | 06012188 | Unidade | R\$ 5,04 | 13 | | 0 | 130 | Sim | Sim | N180 N188 |
| 0601030028 | SACARATO DE OXIDO FERRICO 100 MG | 191 | 06012188 | Unidade | R\$ 3,72 | 10 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D500 D508 D638 N180 N188 |
| 0604830025 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA 100MG (49MG, 51MG) | 413788 | 06010203 | Unidade | R\$ 3,46 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I500 I501 I509 |
| 0604830033 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA 200MG (97MG, 103MG) | 413789 | 06010204 | Unidade | R\$ 3,46 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I500 I501 I509 |
| 0604830017 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA 50MG (24MG, 26MG) | 413787 | 06010202 | Unidade | R\$ 3,46 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I500 I501 I509 |
| 4101050030 | SALBUTAMOL 100 MCG | 192 | 06010037 | Unidade | R\$ 0,00 | 100 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | J440 J441 J448 J449 |
| 4101050103 | SALBUTAMOL 100 MCG | 192 | 06010037 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | J440 J441 J448 J449 |
| 0601050150 | SALBUTAMOL 100 MCG | 192 | 06010037 | Unidade | R\$ 9,20 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604040083 | SALBUTAMOL 100 MCG | 192 | 06010037 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604040091 | SALMETEROL 50 MCG PÓ INALANTE | 193 | 06012247 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 J450 J451 J458 |
| 0601050169 | SALMETEROL 50 MCG PÓ INALANTE | 193 | 06012247 | Unidade | R\$ 30,57 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | J450 J451 J458 |
| 0604630069 | SAPROPTERINA 100 MG | 509 | 06010199 | Unidade | R\$ 108,62 | 330 | 0 | 10 | 70 | Sim | Sim | E700 E701 |
| 0604690029 | SECUQUINUMABE 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL | 495 | 06050106 | Unidade | R\$ 0,00 | 10 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 M070 M072 M073 M45 M468 |
| 0601100123 | SELEGILINA 10 MG | 195 | 06020037 | Unidade | R\$ 0,84 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0604370024 | SELEGILINA 10 MG | 195 | 06020037 | Unidade | R\$ 1,21 | 31 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0604370016 | SELEGILINA 5 MG | 194 | 06020030 | Unidade | R\$ 0,57 | 62 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-------------------------------------------------------------|
| 0601100131 | SELEGILINA 5 MG | 194 | 06020030 | Unidade | R\$ 0,28 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0604330073 | SELEXIPAGUE 1000 MCG | 414224 | 06010213 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330081 | SELEXIPAGUE 1200 MCG | 414225 | 06010214 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330090 | SELEXIPAGUE 1400 MCG | 414226 | 06010215 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330103 | SELEXIPAGUE 1600 MCG | 414227 | 06010216 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330030 | SELEXIPAGUE 200 MCG | 414220 | 06010209 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330020 | SELEXIPAGUE 200 MCG | 414220 | 06010209 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Não | I270 I272 I278 |
| 0604330111 | SELEXIPAGUE 200 MCG (TITULAÇÃO DE DOSE) | 414278 | 06050182 | Unidade | R\$ 0,00 | 280 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330049 | SELEXIPAGUE 400 MCG | 414221 | 06010210 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330057 | SELEXIPAGUE 600 MCG | 414222 | 06010211 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330065 | SELEXIPAGUE 800 MCG | 414223 | 06010212 | Unidade | R\$ 133,20 | 62 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604330120 | SELEXIPAGUE 800 MCG (TITULAÇÃO DE DOSE) | 414279 | 06050183 | Unidade | R\$ 0,00 | 60 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 4101470153 | SERINGA C/ AGULHA 6 mm | 412739 | 02070031 | Unidade | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470099 | SERINGA C/ AGULHA 8mm | 307 | 02070023 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 0601250028 | SEVELAMER 400 MG | 196 | 196 | Unidade | R\$ 0,94 | 360 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E833 N180 |
| 0601250036 | SEVELAMER 800 MG | 197 | 06050012 | Unidade | R\$ 0,00 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E833 N180 |
| 0604400012 | SEVELAMER 800 MG | 197 | 06050012 | Unidade | R\$ 0,00 | 279 | | 1 | 130 | Sim | Sim | E833 N180 N182 N183 N184 N185 N250 |
| 0604350015 | SILDENAFILA 20 MG | 257 | 06050117 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | I270 I272 I278 |
| 0604350023 | SILDENAFILA 25 MG | 473 | 06050118 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | M340 M341 M348 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------|
| 0604350031 | SILDENAFILA 50 MG | 258 | 06050123 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | M340 M341 M348 |
| 0604640030 | SIMEPREVIR 150 MG | 478 | 06050078 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0601180194 | SINVASTATINA 10 MG | 198 | 06010039 | Unidade | R\$ 0,07 | 240 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180208 | SINVASTATINA 20 MG | 199 | 06010047 | Unidade | R\$ 0,07 | 120 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180216 | SINVASTATINA 40 MG | 200 | 06010046 | Unidade | R\$ 0,16 | 60 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180224 | SINVASTATINA 5 MG | 201 | 201 | Unidade | R\$ 0,14 | 480 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601180232 | SINVASTATINA 80 MG | 202 | 202 | Unidade | R\$ 0,51 | 30 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E780 E781 E782 E783 E784 E785 E786 E788 |
| 0601200136 | SIROLIMO 1 MG | 204 | 06050022 | Unidade | R\$ 13,49 | 420 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 |
| 0604320086 | SIROLIMO 1 MG | 204 | 06050022 | Unidade | R\$ 0,00 | 156 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J848 T861 T864 Z940 Z944 |
| 4101200121 | SIROLIMO 1 MG | 204 | 06050022 | Unidade | R\$ 0,00 | 156 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z941 Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200144 | SIROLIMO 1MG/ML | 205 | 06010001 | Unidade | R\$ 867,60 | 7 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 |
| 0604320108 | SIROLIMO 1MG/ML | 205 | 06010001 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 |
| 0604320094 | SIROLIMO 2 MG | 203 | 06050023 | Unidade | R\$ 0,00 | 63 | | 0 | 130 | Sim | Sim | J848 T861 T864 Z940 Z944 |
| 4101200121 | SIROLIMO 2 MG | 203 | 06050023 | Unidade | R\$ 0,00 | 156 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z941 Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200152 | SIROLIMO 2 MG | 203 | 06050023 | Unidade | R\$ 24,00 | 210 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | T861 Z940 |
| 0604760019 | SOFOSBUVIR 400 MG | 479 | 06050077 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 12 | 130 | Sim | Não | B171 B182 |
| 0604760086 | SOFOSBUVIR 400MG /VELPATASVIR 100MG | 499 | 06050120 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | B171 B182 |
| 0604610025 | SOMATROPINA 12 UI (CEAF) | 207 | 06050153 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E230 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4101320020 | SOMATROPINA 12 UI (CEAF) | 207 | 06050153 | Unidade | R\$ 98,74 | 31 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | P051 |
| 0601320018 | SOMATROPINA 12 UI (CEAF) | 207 | 06050153 | Unidade | R\$ 54,80 | 30 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E230 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 4101320038 | SOMATROPINA 12 UI (Elenco Complementar) | 413791 | 02130001 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E228 E343 P051 |
| 0604610033 | SOMATROPINA 16UI INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA) | 515 | 06050147 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E230 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 4101000149 | SOMATROPINA 20mg (60 UI) | 412941 | 02130011 | Unidade | R\$ 0,00 | 6 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | D610 E122 E161 E162 E228 E242 E250 E301 E343 E550 M850 N180 P051 Q770 Q780 Q871 |
| 0604610017 | SOMATROPINA 4 U.I | 206 | 06050143 | Unidade | R\$ 0,00 | 93 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E230 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 4101320011 | SOMATROPINA 4 U.I | 206 | 06050143 | Unidade | R\$ 20,39 | 93 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | P051 |
| 0601320026 | SOMATROPINA 4 U.I | 206 | 06050143 | Unidade | R\$ 14,20 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | E230 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 0601090098 | SULFASSALAZINA 500 MG | 208 | 06010186 | Unidade | R\$ 0,37 | 360 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K522 M023 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M074 M075 M076 M080 M45 M460 M461 M468 M471 M472 M478 M488 |
| 0604010095 | SULFASSALAZINA 500 MG | 208 | 06010186 | Unidade | R\$ 0,00 | 372 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | K500 K501 K508 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K522 M023 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 M074 M075 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------|
| 0604340060 | TACROLIMO 1 MG | 209 | 06050026 | Unidade | R\$ 0,00 | 930 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M076 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 M45 M468 |
| 0601200160 | TACROLIMO 1 MG | 209 | 06050026 | Unidade | R\$ 3,62 | 1080 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 4101200130 | TACROLIMO 1 MG | 209 | 06050026 | Unidade | R\$ 0,00 | 930 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | T861 Z940 Z944 |
| 4101200130 | TACROLIMO 5 MG | 210 | 06050033 | Unidade | R\$ 0,00 | 930 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0604340079 | TACROLIMO 5 MG | 210 | 06050033 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | Z942 Z945 Z946 Z947 Z948 |
| 0601200179 | TACROLIMO 5 MG | 210 | 06050033 | Unidade | R\$ 18,09 | 210 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | N040 N041 N042 N043 N044 N045 N046 N047 N048 T861 T862 T864 Z940 Z941 Z944 |
| 0604540086 | TAFAMIDIS 61 MG | 414823 | 06050197 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 60 | 130 | Sim | Sim | E850 E858 |
| 4101000190 | Tafamidis meglumina 20 mg | 413436 | 413436 | Unidade | R\$ 0,00 | 30 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | E851 |
| 0604540060 | TAFAMIDIS MEGLUMINA 20MG | 502 | 06050132 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | E851 |
| 0604640021 | TELAPREVIR 375 MG | 451 | 06050061 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 18 | 130 | Sim | Não | B182 |
| 0604460058 | TENOFOVIR 300MG | 328 | 06050013 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | | 13 | 130 | Sim | Não | B180 B181 |
| 0601120078 | TENOFOVIR 300MG | 328 | 06050013 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | B181 |
| 0604540043 | TERIFLUNOMIDA 14 MG (POR COMP) | 494 | 06050101 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | G35 |
| 4101130018 | TETRAIDROCANABINOL 27MG/ML+CANABIDIOL 25MG/ML 10ML | 414395 | 02130013 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | 0 | 18 | 130 | Não | Sim | G35 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------|
| 0604740018 | TIMOLOL 5,0 MG/ML SOL. OFTALM. | 474 | 06010095 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604850026 | TIOTRÓPIO 2,5MCG + OLODATEROL 2,5MCG | 413910 | 06010111 | Unidade | R\$ 242,10 | 1 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 |
| 4101470072 | TIRA PARA TESTE GLICEMIA | 308 | 02070020 | Unidade | R\$ 0,25 | 200 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E10 E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101470056 | TIRA P/ TESTE GLICEMIA (Abbott) | 278 | 02070008 | Tratamento | R\$ 0,01 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E100 E101 E102 E103 E104 E105 E106 E107 E108 E109 |
| 4101060036 | TOBRAMICINA 28MG PÓ | 413298 | 02010018 | Unidade | R\$ 0,00 | 448 | 0 | 7 | 130 | Não | Sim | E840 E848 |
| 4101060028 | TOBRAMICINA INALATÓRIA 300 MG | 410001 | 02016218 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E841 |
| 0604810016 | TOBRAMICINA INALATÓRIA 300 MG | 295 | 06050149 | Unidade | R\$ 0,00 | 56 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | E840 E848 |
| 4101060028 | TOBRAMICINA INALATÓRIA 300 MG | 295 | 06050149 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | E841 |
| 0604690010 | TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (FRASCO AMPOLA) | 456 | 06050063 | Unidade | R\$ 0,00 | 30 | | 0 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M080 M081 M082 M083 M084 M088 M089 |
| 0604320159 | TOFACITINIBE 5MG | 489 | 06050094 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | K510 K512 K513 K515 K518 M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 M070 M072 M073 |
| 0601100140 | TOLCAPONA 100 MG | 211 | 06020031 | Unidade | R\$ 2,04 | 180 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 0604490020 | TOLCAPONA 100 MG | 211 | 06020031 | Unidade | R\$ 3,15 | 186 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G20 |
| 0601100158 | TOLCAPONA 200 MG | 212 | 06020032 | Unidade | R\$ 3,36 | 90 | 0 | 0 | 130 | Não | Não | G20 |
| 0601070054 | TOPIRAMATO 100MG | 215 | 06020006 | Unidade | R\$ 2,67 | 300 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 |



Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|-----------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | G408 |
| 0604500084 | TOPIRAMATO 100MG | 215 | 06020006 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500068 | TOPIRAMATO 25 MG | 213 | 06020004 | Unidade | R\$ 0,00 | 496 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0601070062 | TOPIRAMATO 25 MG | 213 | 06020004 | Unidade | R\$ 0,70 | 600 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0601070070 | TOPIRAMATO 50 MG | 214 | 06020005 | Unidade | R\$ 1,47 | 600 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604500076 | TOPIRAMATO 50 MG | 214 | 06020005 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604550014 | TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 100 U | 216 | 06050072 | Unidade | R\$ 0,00 | 8 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G041 G243 G244 G245 G248 G513 G518 G800 G801 G802 G811 G821 G824 I690 I691 I692 I693 I694 I698 T905 T908 |
| 0601130014 | TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 100 U | 216 | 06050072 | Unidade | R\$ 421,00 | 8 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G240 G241 G242 G243 G244 G245 G248 G800 G801 G811 G821 G824 I690 I691 I692 I693 I694 I698 T900 T901 T902 T903 T904 T905 T908 |
| 0601130022 | TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 500 U | 217 | 06050091 | Unidade | R\$ 705,50 | 5 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G240 G241 G242 G243 G244 G245 G248 G800 G801 G811 G821 G824 I690 I691 I692 I693 I694 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|--------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0604550022 | TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 500 U | 217 | 06050091 | Unidade | R\$ 0,00 | 5 | | 0 | 130 | Sim | Sim | I698 T900 T901 T902 T903 T904 T905 T908 |
| 0604650035 | Travoprostá 0,04mg/ml solução oftálmica 2,5ml | 353 | 06050104 | Unidade | R\$ 0,00 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | G041 G243 G244 G245 G248 G513 G518 G800 G801 G802 G811 G821 G824 I690 I691 I692 I693 I694 I698 T905 T908 |
| 0604630077 | TRIENTINA 250 MG | 512 | 06050141 | Unidade | R\$ 0,00 | 248 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | H401 H402 H403 H404 H405 H406 H408 Q150 |
| 0604070012 | TRIEXIFENIDILA 5 MG | 218 | 06020033 | Unidade | R\$ 0,20 | 93 | | 0 | 130 | Sim | Sim | E830 |
| 0601100166 | TRIEXIFENIDILA 5 MG | 218 | 06020033 | Unidade | R\$ 0,10 | 90 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G20 |
| 4101500087 | TRIGLICERÍDEOS DA CADEIA MÉDIA- módulo TCM 250mL | 300 | 02026237 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101500087 | TRIGLICERÍDEOS DA CADEIA MÉDIA- módulo TCM 500mL | 413694 | 02020059 | Unidade | R\$ 0,00 | 500 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E840 E841 E848 E849 |
| 4101270014 | TRIPTORRELINA 11,25MG | 374 | 06010075 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 0604110065 | TRIPTORRELINA 11,25MG | 374 | 06010075 | Unidade | R\$ 1.103,92 | 1 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0604110073 | TRIPTORRELINA 22,5 MG | 414034 | 06010206 | Unidade | R\$ 3.073,36 | 1 | 0 | 2 | 130 | Sim | Sim | E228 |
| 0604110057 | TRIPTORRELINA 3,75MG | 219 | 06010076 | Unidade | R\$ 350,74 | 2 | | 0 | 130 | Sim | Sim | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |
| 0601270053 | TRIPTORRELINA 3,75MG | 219 | 06010076 | Unidade | R\$ 167,20 | 2 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | D250 D251 D252 E228 N800 N801 N802 N803 N804 N805 N808 |



FE 18 PM São Jerônimo da Serra

Relação de Procedimentos

Unidade de Assistência FE 18 PM São Jerônimo da Serra

| Código de Procedimentos | Nome Medicamento | Código Medicamento | Código Ses | Tipo Faturamento | Valor Proced. | Qtd Max Uni | Qtd Max Trat | Idade Mín | Idade Máx | Padrão | Vigente | Cid |
|-------------------------|------------------------------------------|--------------------|------------|------------------|---------------|-------------|--------------|-----------|-----------|--------|---------|--------------------------------------------------------|
| 4101270014 | TRIPTORRELINA 3,75MG | 219 | 06010076 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 0 | 130 | Não | Sim | E230 E343 P051 Q960 Q961 Q962 Q963 Q964 Q968 |
| 0604850018 | UMECLIDÍNIO 62,5MCG + VILANTEROL 25MCG | 413909 | 06010110 | Unidade | R\$ 210,60 | 1 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | J440 J441 J448 |
| 0604320191 | UPADACITINIBE 15 MG | 413945 | 06050163 | Unidade | R\$ 0,00 | 31 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | M050 M051 M052 M053 M058 M060 M068 |
| 0604690037 | USTEQUINUMABE 45 MG/0,5ML SOL INJ (P/SER | 516 | 06050148 | Unidade | R\$ 0,00 | 4 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | L400 L401 L404 L408 |
| 0604320167 | VEDOLIZUMABE 300MG | 413817 | 06050156 | Unidade | R\$ 0,00 | 2 | 0 | 18 | 130 | Sim | Sim | K510 K512 K513 K515 K518 |
| 4101000165 | Velpatasvir/ Sofosbuvir 100/400 | 413409 | 413409 | Unidade | R\$ 0,00 | 28 | 0 | 18 | 130 | Não | Não | B182 |
| 0601070089 | VIGABATRINA 500 MG | 220 | 06022192 | Unidade | R\$ 1,18 | 240 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604190018 | VIGABATRINA 500 MG | 220 | 06022192 | Unidade | R\$ 0,00 | 186 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | G400 G401 G402 G403 G404 G405 G406 G407 G408 |
| 0604210019 | ZIPRASIDONA 40MG | 221 | 06050084 | Unidade | R\$ 0,00 | 124 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 |
| 0601110110 | ZIPRASIDONA 40MG | 221 | 06050084 | Unidade | R\$ 3,43 | 120 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0601110102 | ZIPRASIDONA 80MG | 222 | 06050083 | Unidade | R\$ 5,08 | 60 | 0 | 0 | 130 | Sim | Não | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 |
| 0604210027 | ZIPRASIDONA 80MG | 222 | 06050083 | Unidade | R\$ 0,00 | 62 | 0 | 0 | 130 | Sim | Sim | F200 F201 F202 F203 F204 F205 F206 F208 F250 F251 F252 |