

| TABELA DE PORTE DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS | | | | | | | |
|--|------------|-------|------------|-------|--------------|-------|--------------|
| PORTE | VALOR 1X | PORTE | VALOR 1X | PORTE | VALOR 1X | PORTE | VALOR 1X |
| 1A | R\$ 15,44 | 5A | R\$ 316,01 | 9A | R\$ 856,74 | 13A | R\$ 2.549,15 |
| 1B | R\$ 30,90 | 5B | R\$ 341,29 | 9B | R\$ 936,80 | 13B | R\$ 2.796,35 |
| 1C | R\$ 46,35 | 5C | R\$ 362,35 | 9C | R\$ 1.032,29 | 13C | R\$ 3.092,69 |
| 2A | R\$ 61,79 | 6A | R\$ 394,66 | 10A | R\$ 1.108,15 | 14A | R\$ 3.446,63 |
| 2B | R\$ 84,26 | 6B | R\$ 433,98 | 10B | R\$ 1.200,83 | 14B | R\$ 3.749,99 |
| 2C | R\$ 99,72 | 6C | R\$ 474,72 | 10C | R\$ 1.332,86 | 14C | R\$ 4.136,23 |
| 3A | R\$ 136,23 | 7A | R\$ 512,65 | 11A | R\$ 1.410,12 | | |
| 3B | R\$ 174,15 | 7B | R\$ 567,41 | 11B | R\$ 1.546,60 | | |
| 3C | R\$ 199,44 | 7C | R\$ 671,35 | 11C | R\$ 1.696,63 | | |
| 4A | R\$ 237,36 | 8A | R\$ 724,72 | 12A | R\$ 1.758,43 | | |
| 4B | R\$ 259,83 | 8B | R\$ 759,83 | 12B | R\$ 1.890,45 | | |
| 4C | R\$ 293,53 | 8C | R\$ 806,17 | 12C | R\$ 2.316,01 | | |

| PORTE ANESTÉSICO | |
|------------------|--------------|
| PORTE | VALOR 1X |
| AN1 | R\$ 136,23 |
| AN2 | R\$ 199,44 |
| AN3 | R\$ 293,53 |
| AN4 | R\$ 433,98 |
| AN5 | R\$ 671,35 |
| AN6 | R\$ 936,80 |
| AN7 | R\$ 1.332,86 |
| AN8 | R\$ 1.758,43 |
| UCO | R\$ 12,46 |
| FILME | R\$ 24,39 |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 10000000 | CAPÍTULO 1 PROCEDIMENTOS GERAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 10100008 | CONSULTAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 10101004 | CONSULTAS - Obs.: O código abaixo destina-se a consulta com Clínico Geral , para as demais especialidades consultar o Capítulo 6 desta tabela. | | | | | | | | | | | | | | |
| 10101012 | Em consultório (no horário normal ou preestabelecido) | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 10101039 | Em pronto socorro | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10102000 | VISITAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 10102019 | Visita hospitalar a paciente internado | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10103007 | RECÉM-NASCIDO | | | | | | | | | | | | | | |
| 10103015 | Atendimento ao recém-nascido em berçário | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10103023 | Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco) | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10103031 | Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco) | | 5B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10104003 | UTI | | | | | | | | | | | | | | |
| 10104011 | Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10104020 | Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente) | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10105000 | REMOÇÃO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| 10105034 | Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do deslocamento do médico | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10105042 | Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional - até o retorno do médico à base | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10105077 | Acompanhamento médico para transporte intra-hospitalar de pacientes graves, com ventilação assistida, da UTI para o centro de diagnóstico | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 10106006 | OUTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| 10106014 | Aconselhamento genético | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 10106030 | Atendimento ao familiar do adolescente | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 10106049 | Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 300 DIAS. | |
| 10106090 | Junta Médica - pagamento de honorários médicos referente a 3ª opinião, conforme resolução Consu nº 8 | | | | | | | | | R\$ 150,00 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 10106146 | Atendimento ambulatorial em puericultura | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20000000 | CAPÍTULO 2 PROCEDIMENTOS CLÍNICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 20101007 | AVALIAÇÕES / ACOMPANHAMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 20101015 | Acompanhamento clínico ambulatório pós-transplante renal - por avaliação | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20101082 | Avaliação nutrológica pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 20101104 | Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria | | 1B | 0,750 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20101171 | Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatório - avaliação clínica diária | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20101201 | Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de marca-passo ou sincronizador ou desfibrilador | | 2B | 6,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20101210 | Acompanhamento clínico ambulatório pós-transplante de córnea - por avaliação do 11º ao 30º dia até 3 avaliações | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20101228 | Acompanhamento clínico ambulatório pós-transplante de medula óssea | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20101236 | Avaliação geriátrica ampla - AGA | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20102003 | MONITORIZAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | |
| 20102011 | Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico | | 2A | 8,100 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20102020 | Holter de 24 horas - 3 canais - digital | | 2A | 12,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20102038 | Monitorização ambulatória da pressão arterial - MAPA (24 horas) | | 2A | 12,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20102062 | Monitor de eventos sintomáticos por 15 a 30 dias (LOOPER) | | 2A | 30,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20102070 | Tilt teste | | 2A | 12,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20103000 | REABILITAÇÕES - SESSÕES | | | | | | | | | | | | | | |
| 20103018 | Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20103026 | Amputação bilateral (preparação do coto) | | 1C | 0,710 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103034 | Amputação bilateral (treinamento protético) | | 1C | 0,640 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103042 | Amputação unilateral (preparação do coto) | | 1B | 0,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103050 | Amputação unilateral (treinamento protético) | | 1B | 0,490 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103069 | Assistência fisioterápica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas | | 1B | 0,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 36 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103077 | Ataxias | | 1C | 0,230 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103093 | Atendimento fisioterápico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de sequelas | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 36 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103107 | Atendimento fisioterápico no pré e pós-parto | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 36 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103131 | Biofeedback com EMG | | 2C | 0,420 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103140 | Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal | | 4A | 1,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20103158 | Confecção de órteses em material termo-sensível (por unidade) | | 1B | 0,420 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20103166 | Confecção de prótese imediata | | 1C | 6,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20103174 | Confecção de prótese provisória | | 1B | 5,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 20103182 | Desvios posturais da coluna vertebral | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103190 | Disfunção vésico-uretral | | 1B | 0,160 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20103204 | Distrofia spático-reflexa | | 1C | 0,450 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103212 | Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos | | 1B | 1,100 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103220 | Doenças pulmonares atendidas em ambulatório | | 1B | 0,440 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103239 | Exercícios de ortóptica (por sessão) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103247 | Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva | | 1A | 0,440 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103255 | Exercícios para reabilitação do asmático (ERAI) - por sessão individual | | 1B | 0,440 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103263 | Hemiparesia | | 2A | 0,250 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 30 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103271 | Hemiplegia | | 2A | 0,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 30 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103280 | Hemiplegia e hemiparesia com afasia | | 2A | 0,350 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 30 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103298 | Hipo ou agenesia de membros | | 1B | 0,420 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103301 | Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 20103310 | Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras | | 1C | 0,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103328 | Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras | | 1C | 0,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103344 | Miopatias | | 1C | 0,370 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103360 | Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória | | 1C | 0,540 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103379 | Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103387 | Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103395 | Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103409 | Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar | | 1B | 0,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103417 | Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana | | 1C | 1,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103425 | Paralisia cerebral | | 2A | 0,590 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103433 | Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação | | 2A | 0,450 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103441 | Paraparesia/tetraparesia | | 1C | 0,660 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103450 | Paraplegia e tetraplegia | | 1C | 0,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103468 | Parkinson | | 2A | 0,230 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 20103476 | Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária | | 1C | 0,870 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103484 | Patologia osteomioarticular em um membro | | 1C | 0,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103492 | Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros | | 2A | 0,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103506 | Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna | | 1C | 0,270 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103514 | Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna | | 2A | 1,560 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103522 | Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária | | 1C | 0,630 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103530 | Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral | | 1C | 0,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103565 | Processos inflamatórios pélvicos | | 1B | 0,460 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103611 | Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento) | | 1C | 0,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103620 | Reabilitação de paciente com endoprótese | | 1B | 0,760 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103638 | Reabilitação labirintica (por sessão) | | 1C | 1,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103646 | Reabilitação perineal com biofeedback | | 3C | 8,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20103654 | Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais | | 1B | 0,340 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103662 | Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro | | 1B | 0,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103670 | Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro | | 1B | 0,700 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103689 | Retardo do desenvolvimento psicomotor | | 1B | 0,620 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103697 | Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais | | 1B | 0,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103700 | Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos) | | 1B | 1,560 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103719 | Sinusites | | 1B | 0,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103727 | Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão) | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20103743 | Exercícios de pleóptica | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104006 | TERAPÊUTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 20104014 | Actinoterapia (por sessão) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104022 | Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusive o alérgeno - planejamento técnico para | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104049 | Cateterismo vesical em retenção urinária | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 20104057 | Cauterização química vesical | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104065 | Cerumen - remoção (bilateral) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104073 | Crioterapia (grupo de até 5 lesões) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20104081 | Curativos em geral com anestesia, exceto queimados | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104090 | Curativo de extremidades de origem vascular | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104103 | Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104111 | Dilatação uretral (sessão) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104120 | Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 30 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20104138 | Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104146 | Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104154 | Instilação vesical ou uretral | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104170 | sessão de eletroconvulsoterapia (em sala com oxímetro de pulso, monitor de ECG, EEG), sob anestesia | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 20104189 | sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas) | | 5B | 9,210 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 40 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20104200 | Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente, realizada por psiquiatra) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104219 | Sessão de psicoterapia individual (realizada por psiquiatra) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104227 | Sessão de psicoterapia infantil (realizada por psiquiatra) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104235 | Terapia inalatória - por nebulização | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104243 | Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento | | 7A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104251 | Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104260 | Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104278 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planejamento e 1º dia de tratamento | | 4B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104286 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104294 | Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 20104308 | Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 20104316 | Curativo de ouvido (cada) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 7 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 20104324 | Curativo oftalmológico | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 7 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20104332 | Bota de Unna - confecção | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 12 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104383 | Pulsoterapia Intravenosa (por sessão) | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104391 | Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104421 | Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20104430 | Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20105002 | OUTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| 20200005 | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS HOSPITALARES | | | | | | | | | | | | | | |
| 20201001 | AVALIAÇÕES / ACOMPANHAMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 20201010 | Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias) | | 14A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20201028 | Acompanhamento peroperatório | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20201036 | Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20201044 | Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - máximo de 4 horas | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20201052 | Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável à desfibrilação) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20201060 | Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20201087 | Tratamento conservador de traumatismo cranioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia) | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20201095 | Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20201109 | Avaliação clínica diária enteral | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20201117 | Avaliação clínica diária parenteral | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20201125 | Avaliação clínica diária parenteral e enteral | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20202008 | MONITORIZAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | |
| 20202016 | Cardiotocografia anteparto | | 1B | 1,740 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20202024 | Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20202032 | Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20202040 | Monitorização neurofisiológica intra-operatória | | 7C | 32,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20202059 | Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PE/O) | | 2B | 8,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20202067 | Monitorização da pressão intracraniana (por dia) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 30 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20203004 | REABILITAÇÕES - SESSÕES | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 20203012 | Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica | | 1B | 0,440 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20203020 | Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais - por sessão | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 24 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 20203047 | Assistência fisiátrica respiratória em doente clínico internado | | 1B | 0,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20203063 | Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa | | 1B | 1,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20203071 | Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa | | 1B | 1,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20204000 | TERAPÊUTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 20204027 | Cardioversão elétrica de emergência | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20204035 | Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20204043 | Priapismo - tratamento não cirúrgico | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 20204086 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatória, por meio de cronoinfusor ou perfusor extracorpórea | | 8B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 20204159 | Pulsoterapia intravenosa (por sessão) | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20204167 | Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 20204175 | Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - hospitalar | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30000000 | CAPÍTULO 3 - PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30100003 | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO / ANEXOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30101000 | PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30101018 | Abrasão cirúrgica (por sessão) | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101026 | Alopecia parcial - exérese e sutura | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101034 | Alopecia parcial - rotação de retalho | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101042 | Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos | | 8C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101050 | Apêndice pré-auricular - ressecção | | 4A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30101069 | Autonomização de retalho - por estágio | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101077 | Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc | | 2B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101085 | Biópsia de unha | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101093 | Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101107 | Cauterização química (por grupo de até 5 lesões) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101115 | Cirurgia da hidrosadenite (por região) | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101123 | Cirurgia micrográfica de Mohs | | 2B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30101140 | Correção cirúrgica de linfedema (por estágio) | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101158 | Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região) | | 6A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101166 | Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes | | 9B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101174 | Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio) | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101182 | Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio) | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101204 | Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101212 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial | | 1C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30101220 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar | | 2C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30101239 | Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT) | | 2C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30101247 | Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101255 | Curetagem sples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101263 | Dermoabrasão de lesões cutâneas (por sessão) | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101271 | Dermolipectomia para correção de abdome em avental | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101280 | Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT) | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30101298 | Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101301 | Enxerto cartilaginoso | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101310 | Enxerto composto | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101328 | Enxerto de mucosa | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101336 | Enxerto de pele (homoenxerto inclusive) | | 5B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101344 | Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT) | | 5B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101352 | Epilação por eletrólise (por sessão) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101360 | Escalpo parcial - tratamento cirúrgico | | 6A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101379 | Escalpo total - tratamento cirúrgico | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101387 | Escarectomia descompressiva - (pele e estruturas profundas) - por unidade topográfica (UT) | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101425 | Exérese de higroma cístico | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101433 | Exérese de higroma cístico no RN e lactente | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101441 | Exérese de lesão com auto-enxertia | | 5C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30101450 | Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101468 | Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas | | 3C | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101476 | Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101484 | Exérese de unha | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101492 | Exérese e sutura splas de pequenas lesões (grupo de até 5 lesões) | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101506 | Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões) | | 2C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101514 | Expansão tissular (por sessão) | | 1C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101522 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101530 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio) | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101549 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101557 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101565 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101573 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101581 | Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101590 | Face - biópsia | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101603 | Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento) | | 2B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101611 | Incisão e drenagem de tenossinovites purulentas | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101620 | Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101638 | Incisão e drenagem de flegmão | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101646 | Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101662 | Matricectomia por dobra ungueal | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101670 | Plástica em Z ou W | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101689 | Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101697 | Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso) | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101700 | Retalho local ou regional | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101719 | Retalho muscular ou miocutâneo | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101735 | Retirada de corpo estranho subcutâneo | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30101743 | Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101751 | Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101760 | Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101778 | Retração de aponevrose palmar (Dupuytren) | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101786 | Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101794 | Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101808 | Transecção de retalho | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101816 | Transferência intermediária de retalho | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101824 | Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101832 | Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101840 | Tratamento da miase furunculóide (por lesão) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30101867 | Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101875 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101883 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101891 | Tratamento de fístula cutânea | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101913 | TU partes moles - exérese | | 4A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30101921 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões) | | 3B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30101930 | Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30101948 | Cantoplastia ungueal | | 3A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101956 | Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico | | 2B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30101964 | Retalho expandido | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30200008 | CABEÇA E PESCOÇO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30201004 | LÁBIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30201012 | Biópsia de lábio | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30201020 | Excisão com plástica de vermelhão | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30201039 | Excisão com reconstrução à custa de retalhos | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30201047 | Excisão com reconstrução total | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30201055 | Excisão em cunha | | 2B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30201063 | Frenotomia labial | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30201071 | Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30201080 | Reconstrução de sulco gengivo-labial | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30201098 | Reconstrução total do lábio | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30201101 | Tratamento cirúrgico da macrostomia | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30201110 | Tratamento cirúrgico da microstomia | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30201128 | Reconstrução parcial do lábio | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202000 | BOCA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30202019 | Alongamento cirúrgico do palato mole | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30202027 | Biópsia de boca | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30202035 | Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais | | 8B | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202043 | Excisão de tumor de boca com mandibulectomia | | 10A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202051 | Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202060 | Fístula orofacial - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202078 | Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia | | 10A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30202086 | Palato-queiloplastia unilateral | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202094 | Palatoplastia com enxerto ósseo | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202108 | Palatoplastia com retalho faríngeo | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202116 | Palatoplastia com retalho miomucoso | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202124 | Palatoplastia parcial | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202132 | Palatoplastia total | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30202140 | Plástica do ducto parotídeo | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30202159 | Laserterapia para o tratamento da mucosite oral / orofaringite | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30203007 | LÍNGUA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30203015 | Frenotomia lingual | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30203023 | Tumor de língua - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30203031 | Biópsia de língua | | 2B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30204003 | GLÂNDULAS SALIVARES | | | | | | | | | | | | | | |
| 30204011 | Biópsia de glândula salivar | | 3B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30204020 | Excisão de glândula submandibular | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30204038 | Exérese de rânula ou mucoccele | | 4A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30204046 | Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30204054 | Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30204062 | Parotidectomia total com conservação do nervo facial | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30204070 | Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30204089 | Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30204097 | Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar | | 4A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30204100 | Ressecção de tumor de glândula sublingual | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205000 | FARINGE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30205018 | Abscesso faríngeo - qualquer área | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205026 | Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205034 | Adeno-amigdalectomia | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205042 | Adenoidectomia | | 5B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205050 | Amigdalectomia das palatinas | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205069 | Amigdalectomia lingual | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205077 | Biópsia do cavum, orofaríngeo ou hipofaríngeo | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30205085 | Cauterização (qualquer técnica) por sessão | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30205093 | Corpo estranho de faringe - retirada em consultório | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30205107 | Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral | | 4A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30205115 | Criptólise amigdaliana | | 4B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205140 | Faringolaringectomia | | 10C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30205158 | Faringolaringoesofagectomia total | | 12B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30205166 | Ressecção de nasofibroma | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205174 | Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal) | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30205182 | Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal | | 8C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205190 | Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia | | 9C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205204 | Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia | | 10C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205212 | Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica | | 5B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30205220 | Tonsilectomia a laser | | 4B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205239 | Tumor de boca ou faringe - ressecção | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30205247 | Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica) | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205263 | Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30205271 | Adenoidectomia por videoendoscopia | | 6B | 33,800 | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30206006 | LARINGE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30206014 | Alargamento de traqueostomia | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30206022 | Aritenoidectomia microcirúrgica | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206030 | Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206049 | Confecção de fistula tráqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea | | 8A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30206065 | Exérese de tumor por via endoscópica | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30206103 | Injeção intralaringea de toxina botulínica | | 4B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30206120 | Laringectomia parcial | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206138 | Laringectomia total | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30206170 | Laringofissura (inclusive com cordectomia) | | 7A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206200 | Laringotraqueoplastia | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206219 | Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206227 | Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206235 | Microcirurgia para decorticação ou tratamento de edema de Reinke | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206243 | Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206251 | Microcirurgia para ressecção de papiloma | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206260 | Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206278 | Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais) | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206294 | Reconstrução para fonação após laringectomia | | 5B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30206308 | Tioplastia tipo 1 com rotação de aritenóide | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30206316 | Tioplastia tipo 1 splés | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30206324 | Tioplastia tipo 2 ou 3 | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30206359 | Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal | | 9A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30206367 | Tratamento cirúrgico de trauma laringeo (agudo) | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30207002 | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 30207010 | Redução de fratura do malar (sem fixação) | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30207029 | Redução de fratura do malar (com fixação) | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207037 | Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal) | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207045 | Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal) | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207061 | Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207070 | Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207088 | Fratura splés de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207096 | Fratura splés de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207100 | Fratura naso etmóide órbita-etmoidal | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207118 | Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207126 | Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207134 | Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207142 | Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207150 | Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207169 | Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207177 | Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207185 | Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207193 | Fraturas múltiplas de terço médio da face: fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207207 | Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30207215 | Retirada dos meios de fixação (na face) | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30207223 | Tratamento conservador de fratura de ossos | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30207231 | Redução de luxação do ATM | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30208009 | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30208017 | Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208025 | Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208033 | Osteotomias alvéolo palatinas | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208041 | Osteotomias segmentares da maxila ou malar | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208050 | Osteotomia tipo Lefort I | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208068 | Osteotomia tipo Lefort II | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208076 | Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208084 | Osteotomia crânio-maxilares complexas | | 10C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208092 | Redução splas da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208106 | Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208114 | Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo | | 10C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208122 | Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo-mandibular | | 10C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30208130 | Translocação etmóide orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expansor de tecido - por lado | | 11A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30209005 | SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30209013 | Osteoplastias etmóide orbitais | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30209021 | Osteoplastias de mandíbula | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30209030 | Osteoplastias do arco zigomático | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30209048 | Osteoplastias da órbita | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30209056 | Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30210003 | FACE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30210011 | Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30210020 | Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210038 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210046 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210054 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), com neurotização | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210062 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral), com neurotização | | 11C | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210070 | Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares | | 9A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30210089 | Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial | | 9A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210097 | Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial | | 9A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210100 | Reconstrução com rotação do músculo temporal | | 9C | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210119 | Exérese de tumor maligno de pele | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula | | 3C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30211000 | MANDÍBULA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30211018 | Biópsia de mandíbula | | 4A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30211034 | Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM | | 9B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30211042 | Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30211050 | Mandibulectomia total | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30211069 | Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbitário e rinotomia lateral | | 8C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30212006 | PESCOÇO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30212014 | Cervicotomia exploradora | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30212022 | Drenagem de abscesso cervical profundo | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30212049 | Esvaziamento cervical radical ampliado | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30212065 | Exérese de cisto branquial | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30212073 | Exérese de cisto tireoglosso | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30212081 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical | | 7B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30212090 | Linfadenectomia profunda | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30212103 | Linfadenectomia superficial | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30212111 | Neuroblastoma cervical - exérese | | 11A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30212120 | Punção-biópsia de pescoço | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30212138 | Reconstrução de esôfago cervical | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30212146 | Ressecção de tumor de corpo carotídeo | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30212154 | Retração cicatricial cervical - por estágio | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30212162 | Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30212170 | Torcicolo congênito - tratamento cirúrgico | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30212189 | Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30212197 | Tratamento cirúrgico de fistula com retalho cutâneo | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30213002 | TIREÓIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30213010 | Biópsia de tireóide | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30213029 | Bócio mergulhante: extirpação por acesso cervico-torácico | | 10B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30213037 | Istmectomia ou nodulectomia | | 5B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30213045 | Tireoidectomia parcial | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30213053 | Tireoidectomia total | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30214009 | PARATIREÓIDE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30214017 | Biópsia de paratireóide | | 7A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30214025 | Paratireoidectomia com toracotomia | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30214033 | Reimplante de paratireóide previamente preservada | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30214041 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30214050 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30215005 | CRÂNIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30215013 | Cranioplastia | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30215021 | Craniotomia descompressiva | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30215030 | Craniotomia para tumores ósseos | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30215048 | Reconstrução craniana ou craniofacial | | 11A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30215056 | Retirada de cranioplastia | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30215072 | Tratamento cirúrgico da craniosinostose | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30215080 | Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30215099 | Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30300002 | OLHOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30301009 | PÁLPEBRA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30301017 | Abscesso de pálpebra - drenagem | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301025 | Biópsia de pálpebra | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301033 | Blefarorrafia | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301041 | Calázio | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301050 | Cantoplastia lateral | | 4B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30301068 | Cantoplastia medial | | 4B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301076 | Coloboma - com plástica | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301084 | Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301092 | Correção de bolsas palpebrais - unilateral | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301106 | Dermatocalaze ou blefarocalaze - unilateral | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301114 | Epicanto - correção cirúrgica - unilateral | | 6B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301122 | Epilação | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301130 | Epilação de cílios (diatermo-coagulação) | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301149 | Fissura palpebral - correção cirúrgica | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301157 | Lagofalmo - correção cirúrgica | | 6B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301165 | Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor) | | 6B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301173 | Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio | | 7A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301181 | Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301190 | Ressecção de tumores palpebrais | | 4B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301203 | Retração palpebral | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301211 | sbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica | | 6B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301220 | supercílio - reconstrução total | | 7A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30301238 | Sutura de pálpebra | | 3B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301246 | Tarsorrafia | | 4B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301254 | Telecanto - correção cirúrgica - unilateral | | 6B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30301262 | Triquíase com ou sem enxerto | | 5B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30301270 | Xantelasma palpebral - exérese - unilateral | | 4B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30302005 | CAVIDADE ORBITÁRIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30302013 | Correção da enoftalmia | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30302021 | Descompressão de órbita ou nervo ótico | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30302030 | Exenteração com osteotomia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30302048 | Exenteração de órbita | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30302056 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos | | 11B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30302064 | Fratuira de órbita - redução cirúrgica | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30302072 | Fratuira de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30302080 | Implante secundário de órbita | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30302099 | Microcirurgia para tumores orbitários | | 11B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30302102 | Reconstituição de paredes orbitárias | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30302110 | Reconstrução parcial da cavidade orbital - por estágio | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30302129 | Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30302137 | Tumor de órbita - exérese | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30303001 | CONJUNTIVA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30303010 | Autotransplante conjuntival | | 4B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303028 | Biópsia de conjuntiva | | 2A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303036 | Enxerto de membrana amniótica | | 3C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303044 | Infiltração subconjuntival | | 1B | | | | | | 1 | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30303052 | Plástica de conjuntiva | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30303060 | Pterígio - exérese | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303079 | Reconstituição de fundo de saco | | 6B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303087 | sutura de conjuntiva | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303095 | Transplante de limbo | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30303109 | Tumor de conjuntiva - exérese | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30304008 | CÓRNEA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30304016 | Cauterização de córnea | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30304024 | Ceratectomia superficial - monocular | | 3C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30304032 | Corpo estranho da córnea - retirada | | 2A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30304040 | PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular | | 7C | 31,330 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 24 MESES. | |
| 30304059 | Recobrimento conjuntival | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30304067 | Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris) | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30304075 | Tarsoconjuntivoceratoplastia | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30304083 | Implante de anel intra-estromal | | 10C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30304091 | Fotoablação de superfície convencional - PRK | | 7C | 31,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 24 MESES. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30304105 | Delaminação corneana com fotoablação estromal LASIK | | 9C | 34,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 24 MESES. | |
| 30305004 | CÂMARA ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| 30305012 | Paracentese da câmara anterior | | 3A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30305020 | Reconstrução da câmara anterior | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30305039 | Remoção de hifema | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30305047 | Retirada de corpo estranho da câmara anterior | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30306000 | CRISTALINO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30306019 | Capsulotomia YAG ou cirúrgica | | 5A | 3,560 | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30306027 | Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação | | 10A | 24,300 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30306035 | Facectomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30306043 | Facectomia sem implante | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30306051 | Fixação iriana de lente intra-ocular | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30306060 | Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30306078 | Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser | | 5A | 3,560 | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307007 | CORPO VÍTREO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30307015 | Biópsia de tumor via pars plana | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307023 | Biópsia de vitreo via pars plana | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307031 | Endolaser/Endodiatermia | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307040 | Implante de silicone intravítreo | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307058 | Infusão de perfluorocarbono | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307066 | Membranectomia EPI ou sub-retiniana | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307074 | Retirada de corpo estranho | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30307082 | Retirada de óleo de silicone via pars plana | | 8C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307090 | Troca fluido gasosa | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307104 | Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307112 | Vitrectomia anterior | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307120 | Vitrectomia vias pars plana | | 9C | 20,330 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30307139 | Infusão intravítrea de medicamento anti-inflamatório | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30307147 | Tratamento ocular quimioterápico com antiangiogênico. Programa de 24 meses. Uma sessão por mês (por sessão) | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 12 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30308003 | ESCLERA | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30308011 | Biópsia de esclera | | 3A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30308020 | Enxerto de esclera (qualquer técnica) | | 9B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30308038 | Sutura de esclera | | 7C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30309000 | BULBO OCULAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 30309018 | Enucleação ou evisceração com ou sem implante | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30309026 | Injeção retrobulbar | | 2A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30309034 | Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310008 | ÍRIS E CORPO CILIAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 30310016 | Biópsia de íris e corpo ciliar | | 4B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30310024 | Cicloterapia - qualquer técnica | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310032 | Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310040 | Cirurgias fistulizantes com implantes valvulares | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30310059 | Drenagem de descolamento de coróide | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310067 | Fototrabelculoplastia (laser) | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310075 | Goniotomia ou trabeculotomia | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310083 | Iridectomia (laser ou cirúrgica) | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310091 | Iridociclectomia | | 9C | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310105 | sinequiotomia (cirúrgica) | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30310113 | sinequiotomia (laser) | | 5A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30311004 | MÚSCULOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30311012 | Biópsia de músculos | | 3A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30311020 | Cirurgia com sutura ajustável | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30311039 | Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30311047 | Estrabismo horizontal - monocular | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30311055 | Injeção de toxina botulínica - monocular | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30312000 | RETINA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30312019 | Aplicação de placa radiativa episcleral | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312027 | Biópsia de retina | | 4B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312035 | Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312043 | Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular | | 5A | 4,980 | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30312051 | Infusão de gás expansor | | 4B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312060 | Pancreatoterapia periférica | | 7A | 0,990 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312078 | Remoção de implante episcleral | | 4B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30312086 | Retinopexia com introflexão escleral | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312094 | Retinopexia pneumática | | 7A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312108 | Retinopexia profilática (criopexia) | | 4B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312116 | Retinotomia relaxante | | 5A | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312124 | Panfotocoagulação na retinopatia da prematuridade - binocular | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30312132 | Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30312159 | Termoterapia transpupilar | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30313007 | VIAS LACRIMAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30313015 | Cirurgia da glândula lacrimal | | 7A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30313023 | Dacriocistectomia - unilateral | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30313031 | Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30313040 | Fechamento dos pontos lacrimais | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30313058 | Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material | | 7A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30313066 | Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30313074 | Reconstituição de pontos lacrimais | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30400007 | ORELHA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30401003 | PAVILHÃO AURICULAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 30401011 | Biópsia de pavilhão auricular | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30401020 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial) | | 11B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30401038 | Exérese de tumor com fechamento primário | | 3C | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30401046 | Outros defeitos congênitos que não a microtia | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30401054 | Reconstrução de orelha - retoques | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30401062 | Reconstrução de unidade anômica do pavilhão auricular - por estágio | | 9B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30401070 | Reconstrução total de orelha (único estágio) | | 8C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30401089 | Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal | | 10A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30401097 | Ressecção subtotal ou total de orelha | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30401100 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30402000 | ORELHA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30402018 | Aspiração auricular | | 1C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 30402026 | Biópsia (orelha externa) | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30402034 | Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese-unilateral | | 6B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30402042 | Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30402050 | Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral | | 4A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30402069 | Estenose de conduto auditivo externo - correção | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30402077 | Furúnculo - drenagem (ouvido) | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30402085 | Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30402093 | Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese | | 4A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403006 | ORELHA MÉDIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30403014 | Cauterização de membrana timpânica | | 1B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403030 | Estapedectomia ou estapedotomia | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30403049 | Exploração e decompressão parcial do nervo facial intratemporal | | 10A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403057 | Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30403065 | Glomus jugular - ressecção | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403073 | Glomus timpânico - ressecção | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403081 | Mastoidectomia splen ou radical modificada | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30403090 | Ouvido congênito - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30403103 | Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral - em consultório | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403111 | Tímpano-mastoidectomia | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30403120 | Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30403138 | Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30403146 | Timpanotomia exploradora - unilateral | | 4A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30403154 | Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral | | 6C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30403162 | Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital - anestesia geral | | 4A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404002 | ORELHA INTERNA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30404010 | Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - decompressão do saco endolinfático ou "shunt" | | 10B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30404029 | Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do foramen estilo-mastóideo ao gânglio geniculado | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404037 | Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404045 | Enxerto total do nervo facial intratemporal | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404053 | Exploração e descompressão total do nervo facial (trANSmastóideo, trANSlabiríntico, fossa média) | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404061 | Implante coclear (exceto a prótese) | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30404070 | Injeção de drogas intratimpânicas | | 1B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404088 | Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição | | 11A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30404096 | Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30404100 | Neurectomia vestibular trANSlabiríntica - sem audição | | 11B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30404126 | Ressecção do osso temporal | | 11B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30404134 | Tumor do nervo acústico - ressecção via trANSlabiríntica ou fossa média | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30404177 | Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição) | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30500001 | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30501008 | NARIZ | | | | | | | | | | | | | | |
| 30501016 | Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501024 | Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral | | 4A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501040 | Alongamento de columela | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501059 | Biópsia de nariz | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501067 | Corneto inferior - cauterização linear - unilateral | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501075 | Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral) | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501083 | Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501091 | Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital | | 3C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501113 | Epistaxe - cauterização (qualquer técnica) | | 2B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501121 | Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501130 | Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501148 | Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501156 | Epistaxe - tamponamento antero-posterior | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30501164 | Epistaxe - tamponamento anterior | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501172 | Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501180 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal | | 11B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501199 | Exérese de tumor nasal por via endoscópica | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501202 | Fechamento de fistula líquórica transnasal | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501210 | Fístula líquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501229 | Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501237 | Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501245 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30501253 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30501261 | Ozena - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501270 | Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501288 | Polipectomia - unilateral | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501296 | Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501300 | Reconstrução total de nariz - por estágio | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501318 | Ressecção de tumores malignos transnasais | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501326 | Rinectomia parcial | | 5B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30501334 | Rinectomia total | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 30501342 | Rinoplastia reparadora | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501350 | Rinosseptoplastia funcional | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501369 | septoplastia (qualquer técnica sem vídeo) | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501377 | sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501385 | Tratamento cirúrgico da atresia narinária | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30501393 | Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501407 | Tratamento cirúrgico do rinofima | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501415 | Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501423 | Tratamento de deformidade traumática nasal | | 9A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30501431 | Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501440 | Tumor intranasal - exérese por via transnasal | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501458 | Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501466 | Turbinoplastia por radiofrequência | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501474 | Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia | | 4A | 33,800 | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30501482 | Epístaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia | | 10B | 38,500 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30501490 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia | | 10B | 38,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30501504 | Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia | | 9C | 33,800 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30501547 | Fratura de osso próprio de nariz - tratamento conservador | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502004 | SEIOS PARANASAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30502012 | Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina | | 9C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502020 | Antrostomia maxilar intranasal | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502039 | Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502047 | Cisto naso-alveolar e globular - exérese | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502063 | Descompressão transetmoidal do canal óptico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502071 | Etmoidectomia externa | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502080 | Etmoidectomia intranasal | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502098 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios...(tempo facial) | | 11B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502101 | Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502110 | Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502128 | Fístula oronasal - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502136 | Maxilectomia incluindo exenteração de órbita | | 10A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30502144 | Maxilectomia parcial | | 8B | | 3 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30502152 | Maxilectomia total | | 9C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30502160 | Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502179 | Punção maxilar transmeática ou via fossa canina | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502187 | Ressecção de tumor benigno | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30502195 | seios paranasais - biópsia qualquer via | | 4C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502209 | sinusectomia maxilar - via endonasal | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502217 | sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502225 | sinusectomia fronto-etmoidal por via externa | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502233 | sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc) | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502241 | sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima) | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502250 | sinusotomia esfenoidal | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502268 | sinusotomia frontal intranasal | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502276 | sinusotomia frontal via externa | | 8B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502284 | Antrostomia maxilar, etmoidectomia etc a laser (abertura de todas as cavidades paranasais a laser) | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502292 | Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia | | 7A | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502306 | Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar por videoendoscopia | | 10B | 38,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502314 | Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia | | 9B | 33,800 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502322 | sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia | | 9B | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502349 | sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia | | 9B | 33,800 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502357 | sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia | | 9B | 33,800 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30502365 | sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia | | 9B | 33,800 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30600006 | PAREDE TORÁCICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30601002 | PAREDE TORÁCICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30601010 | Correção de deformidades da parede torácica | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30601029 | Costectomia (porte para 1 arco costal, 30% deste porte para cada arco adicional) | | 8B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601037 | Esternectomia subtotal | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30601045 | Esternectomia total | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30601053 | Fechamento de pleurostomia | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601070 | Mobilização de retalhos musculares ou do omento | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601088 | Plumbagem extrafascial | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601096 | Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese) | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601100 | Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos | | 10A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601118 | Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30601126 | Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais | | 10A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601134 | Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica) | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601142 | Retirada de corpo estranho da parede torácica | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601150 | Toracectomia | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601169 | Toracoplastia (qualquer técnica) | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601177 | Toracotomia com biópsia | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601185 | Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos) | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601193 | Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601207 | Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo) | | 9C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601215 | Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601223 | Biópsia cirúrgica de costela ou esterno | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30601231 | Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601240 | Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601258 | Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30601266 | Punção biópsia de costela ou esterno | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30601290 | Ressutura de parede torácica | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30601304 | Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30602009 | MAMAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30602017 | Biópsia incisional de mama | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30602025 | Coleta de fluxo papilar de mama | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30602033 | Correção cirúrgica da assetria mamária | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30602041 | Correção de inversão papilar - unilateral | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602050 | Drenagem de abscesso de mama | | 3A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602068 | Drenagem e/ou aspiração de seroma | | 1B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602076 | Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30602084 | Exérese de mama supra-numerária - unilateral | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602092 | Exérese de nódulo | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602106 | Fistulectomia de mama | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30602114 | Ginecomastia - unilateral | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602122 | Correção da hipertrofia mamária - unilateral | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30602130 | Linfadenectomia axilar | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602149 | Mastectomia radical ou radical modificada - qualquer técnica | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602157 | Mastectomia splens | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602165 | Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30602173 | Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30602181 | Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama) | | 3A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30602190 | Quadrantectomia e linfadenectomia axilar | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602203 | Quadrantectomia - ressecção segmentar | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 8 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602211 | Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30602238 | Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602246 | Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602254 | Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30602262 | Reconstrução da mama com prótese e/ou expANSor | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30602289 | Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602297 | Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602300 | Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30602319 | Retirada da válvula após colocação de expANSor permanente | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30602327 | substituição de prótese | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30602335 | Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30602343 | Linfadenectomia por incisão extra-axilar | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30602351 | Mamoplastia | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30700000 | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | |
| 30701007 | TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30701015 | Abdominal ou hipogástrico | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701023 | Antebraço | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701031 | Axilar | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701040 | Couro cabeludo | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30701058 | Deltopitoral | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701066 | Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão) | | 12C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701074 | Digital do hallux | | 12B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701082 | Dorsal do pé | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701090 | Escapular | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701104 | Femoral | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701112 | Fossa poplíteia | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701120 | Inguino-cural | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701139 | Intercostal | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701147 | Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701155 | Outros transplantes cutâneos | | 12B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701163 | Paraescapular | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701171 | Retroauricular | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701180 | Temporal | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701198 | Transplante cutâneo com microanastomose | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701201 | Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30701210 | Transplante miocutâneo com microanastomose | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702003 | TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30702011 | Grande dorsal (latissus dorsi) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702020 | Grande glúteo (gluteus maximus) | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702038 | Outros transplantes músculo-cutâneos | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702046 | Reto abdominal (rectus abdominis) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702054 | Reto interno (gracilis) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702062 | serrato maior (serratus) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702070 | Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30702089 | Trapézio (trapezius) | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703000 | TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30703018 | Bíceps femoral (biceps femoris) | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703026 | Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus) | | 10A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30703034 | Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus) | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703042 | Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis) | | 12A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703050 | Grande dorsal (latissus dorsi) | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703069 | Grande peitoral (pectoralis major) | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703077 | Músculo pédio (extensor digitorum brevis) | | 12B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703085 | Os músculos latissus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo do porte | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703093 | Outros transplantes musculares | | 12B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703107 | Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus) | | 12B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703115 | Reto anterior (rectus femoris) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703123 | Reto interno (gracilis) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703131 | sartório (sartorius) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703140 | semimembranoso (semimembranosus) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703158 | semitendinoso (semitendinosus) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703166 | serrato maior (serratus) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703174 | supinador longo (brachioradialis) | | 12B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30703182 | Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704006 | TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30704014 | Costela | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704022 | Íliaco | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704030 | Osteocutâneo de íliaco | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704049 | Osteocutâneos de costela | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704057 | Osteomusculocutâneo de costela | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704065 | Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704073 | Perônio ou fibula | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30704081 | Transplante ósseo vascularizado (microanastomose) | | 13A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705002 | MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30705010 | Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30705029 | Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705037 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705045 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705053 | Autotransplante de epiplon | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705061 | Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705070 | Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30705100 | Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30706009 | REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30706017 | Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30706025 | Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30706033 | Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30707005 | TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30707013 | Transplante articular de metatarsofalângica para a mão | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30707021 | Transplante de 2º pododáctilo para mão | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30707030 | Transplante de dedos do pé para a mão | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30707048 | Transplante do 2º pododáctilo para o polegar | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30707056 | Transplante do hallux para polegar | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30707064 | Transplante de dois pododáctilos para a mão | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30709008 | TRAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30709016 | Instalação de halo craniano | | 3A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30709024 | Tração cutânea | | 1B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30709032 | Tração transesquelética (por membro) | | 2A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30710006 | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE | | | | | | | | | | | | | | |
| 30710014 | Fios ou pinos metálicos transósseos | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30710022 | Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30710030 | Placas | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30710049 | Próteses de substituição de pequenas articulações | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30710057 | Retirada de fixadores externos | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30710065 | Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações) | | 10B | | | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30711002 | IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30711010 | Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30711029 | Membro inferior | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30711037 | Membro superior | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712009 | APARELHOS GESSADOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30712017 | Áxilo-palmar ou pendente | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712025 | Bota com ou sem salto | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712033 | Colar | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712041 | Colete | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712050 | Cruro-podálico | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712068 | Dupla abdução ou Ducroquet | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712076 | Halo-gesso | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712084 | Inguino-maleolar | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712092 | Luva | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712106 | Minerva ou Risser para escoliose | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712114 | Pelvipodálico | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712122 | Spica-gessada | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712130 | Tipo Velpeau | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30712149 | Tóraco-braquial | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30713005 | OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNÇÕES | | | | | | | | | | | | | | |
| 30713021 | Biópsia óssea | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 30713030 | Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30713048 | Enxertos em outras pseudartroses | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30713064 | Manipulação articular sob anestesia geral | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30713072 | Retirada de enxerto ósseo | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30713137 | Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração). Quando orientada por RX, Us, TC e RM, cobrar código correspondente | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30713145 | Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco). Quando orientada por RX, Us, TC e RM, cobrar código correspondente | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30713153 | Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30714001 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30714010 | Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30714028 | Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30714036 | Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30715008 | COLUNA VERTEBRAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 30715016 | Artrodese da coluna com instrumentação por segmento | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715024 | Artrodese de coluna via anterior ou póstero lateral - tratamento cirúrgico | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715032 | Biópsia da coluna | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 30715040 | Biópsia de corpo vertebral com agulha | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 30715067 | Cordotomia - mielotomia | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715075 | Costela cervical - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715083 | Derivação lombar externa | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715091 | Descompressão medular e/ou cauda equina | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715105 | Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715113 | Espondilolistese - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715121 | Fratura de coluna - tratamento conservador | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715130 | Fratura do cóccix - redução incruenta | | 3A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715148 | Fratura do cóccix - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715156 | Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715164 | Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715172 | Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715180 | Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715199 | Laminectomia ou laminotomia | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715202 | Microcirurgia para tumores extra-intradurais | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715210 | Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715229 | Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715237 | Outras afecções da coluna - tratamento incruento | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30715245 | Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715253 | Punção liquórica | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30715261 | Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715270 | Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715288 | substituição de corpo vertebral | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715296 | Tração cervical transesquelética | | 8B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 30715300 | Tratamento cirúrgico da cifose infantil | | 11B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715318 | Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715326 | Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715334 | Tratamento cirúrgico do disrafismo | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715342 | Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia) | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 7 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30715350 | Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas,iringomielia, parasitoses) | | 13B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715369 | Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento | | 9C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715385 | Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715393 | Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30715407 | Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30715423 | Radiculotomia | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717000 | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 30717019 | Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717027 | Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717035 | Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30717043 | Biópsia cirúrgica da cintura escapular | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717051 | Deformidade (doença) sprengele - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717060 | Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30717078 | Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30717086 | Fratura de cintura escapular - tratamento conservador | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30717094 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta | | 3A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30717108 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30717116 | Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30717124 | Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico | | 6C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30717132 | Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30717140 | Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30717159 | Revisão cirúrgica de prótese de ombro | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717167 | Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30717175 | Fratura de cintura escapular - tratamento conservador | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30718007 | BRAÇO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30718015 | Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30718023 | Biópsia cirúrgica do úmero | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30718031 | Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30718040 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30718058 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30718066 | Fratura de úmero - tratamento conservador | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30718074 | Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico | | 7A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30718082 | Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30718090 | Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30718104 | Osteomielite de úmero - tratamento incruento | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30719003 | COTOVELO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30719011 | Artrodesse - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30719020 | Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30719038 | Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30719046 | Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30719054 | Biópsia cirúrgica de cotovelo | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30719062 | Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30719070 | Fratura de cotovelo - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30719089 | Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | | 7A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30719097 | Fraturas e ou luxações - redução incruenta | | 4A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30719100 | Fraturas e ou luxações - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30719119 | Lesões ligamentares - redução incruenta | | 3A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30719127 | Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico | | 4B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30719135 | Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720001 | ANTEBRAÇO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30720010 | Abaixamento miotendinoso no antebraço | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30720028 | Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720036 | Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30720044 | Biópsia cirúrgica do antebraço | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30720052 | Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30720060 | Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo | | 6A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720079 | Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico | | 6A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720087 | Fratura do antebraço - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30720095 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720109 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30720117 | Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720125 | Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30720133 | Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico | | 7C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720141 | Ressecção da cabeça do rádio e/ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30720150 | Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30720168 | sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30720176 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30721008 | PUNHO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30721016 | Agensia de rádio (centralização da ulna no carpo) | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30721024 | Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30721032 | Artrodese entre os ossos do carpo | | 4C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30721040 | Artrodese - fixador externo | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30721059 | Artrodese rádio-cárpica ou do punho | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30721067 | Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30721075 | Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30721083 | Artrotomia - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721091 | Biópsia cirúrgica de punho | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721105 | Coto de amputação punho e antebraço - revisão | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721113 | Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30721121 | Encurtamento rádio/ulnar | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30721130 | Fratura de punho - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721148 | Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30721156 | Fratura do carpo - redução incruenta | | 2C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30721164 | Fraturas - fixador externo | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30721172 | Fraturas do carpo - tratamento conservador | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30721180 | Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30721199 | Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico | | 6C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30721202 | Luxação do carpo - redução incruenta | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30721210 | Pseudartroses - tratamento cirúrgico | | 7B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30721229 | Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721237 | Reparação ligamentar do carpo | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721245 | sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30721253 | Transposição do rádio para ulna | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722004 | MÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30722012 | Abscesso de mão e dedos - tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico | | 3A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722039 | Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722047 | Alongamento/transporte ósseo com fixador externo | | 5A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|----------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30722055 | Alongamentos tendinosos de mão | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722063 | Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722071 | Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 28 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722080 | Amputação transmetacarpiana | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722098 | Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo | | 6A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722101 | Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722110 | Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722128 | Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722136 | Artroplastia com implante na mão (MF ou IF) | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722144 | Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722152 | Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico | | 3A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722160 | Biópsia cirúrgica dos ossos da mão | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722179 | Bridas congênicas - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722209 | Capsulectomias múltiplas MF ou IF | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722217 | Capsulectomias única MF e IF | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722225 | Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial) | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722233 | Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722241 | Coto de amputação digital - revisão | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722250 | Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722268 | Dedo em botoeira - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722276 | Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722284 | Dedo em martelo - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722292 | Dedo em martelo - tratamento conservador | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722306 | Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722314 | Exploração cirúrgica de tendão de mão | | 2B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722322 | Falangização | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722330 | Fixador externo em cirurgia da mão | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPIU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30722349 | Fratura de falange - tratamento conservador | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722357 | Fratura de Bennett - redução incruenta | | 1B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722365 | Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722373 | Fratura de osso da mão - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722381 | Fratura do metacarpião - tratamento conservador | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722390 | Fratura/artrose com fixador externo | | 3C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722403 | Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta | | 1C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722411 | Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico com fixação | | 4C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722420 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - redução incruenta | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722438 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722446 | Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722454 | Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30722462 | Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722470 | Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722489 | Ligamentoplastia com âncora | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722497 | Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta | | 2C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722500 | Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722519 | Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722527 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722535 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722543 | Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722551 | Plástica ungueal | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722560 | Policização ou transferência digital | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722578 | Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722586 | Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722594 | Prótese (implante) para ossos do carpo | | 6A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722608 | Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpião e falanges | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30722616 | Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30722624 | Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722632 | Reconstrução da falange com retalho homodigital | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722640 | Reconstrução de leito ungueal | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722659 | Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722667 | Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado o porte 3B) | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722675 | Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722683 | Reimplante do polegar | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722691 | Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido | | 9B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30722705 | Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722713 | Ressecção de cisto sinovial | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722721 | Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722730 | Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722748 | Retração cicatricial dos dedos com lesão tendinea - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722756 | Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado o porte 3B) | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722764 | Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta | | 1C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722772 | Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30722780 | sequestrectomias | | 2B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722799 | sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722802 | sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722810 | sinovectomia da mão (1 articulação) | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722829 | sinovectomia da mão (múltiplas) | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722845 | Transposição de dedo - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722853 | Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla e/ou complexa | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722861 | Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722870 | Tratamento da doença de Kiemback com transplante vascularizado | | 5B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722888 | Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30722900 | Roturas do aparelho extensor de dedo - tratamento conservador | | 1C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30722918 | Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723000 | CINTURA PÉLVICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30723019 | Biópsia cirúrgica de cintura pélvica | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723027 | Desarticulação interílio abdominal - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723035 | Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723043 | Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30723051 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30723060 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta | | 2C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723078 | Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723086 | Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30723094 | Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723108 | Fratura e/ou luxação de anel pélvico - tratamento conservador | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723116 | Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30723124 | Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724007 | ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 30724015 | Artrite séptica - tratamento cirúrgico | | 7A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724023 | Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724031 | Artrodese coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724040 | Artrodiastase de quadril | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724058 | Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico | | 11C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30724066 | Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724074 | Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724082 | Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724090 | Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724104 | Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico | | 7B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724112 | Biópsia cirúrgica coxo-femoral | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724120 | Desarticação coxo-femoral - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724139 | Epifisiodesse com abaixamento do grande trocater - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724147 | Epifisiolite proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724155 | Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30724163 | Fratura de acetábulo - redução incruenta | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30724171 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30724180 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30724198 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724201 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica splés) - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724210 | Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores) | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30724228 | Osteotomia - fixador externo | | 7C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724236 | Osteotomias ao nível do colo ou região trocateriana (sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724244 | Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724252 | Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724260 | Reconstrução de quadril com fixador externo | | 7C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724279 | Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese | | 12A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30724287 | Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico | | 8B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725003 | COXA / FÊMUR | | | | | | | | | | | | | | |
| 30725011 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725020 | Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725038 | Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30725046 | Biópsia cirúrgica de fêmur | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30725054 | Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725062 | Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30725070 | Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725089 | Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725097 | Epifisiodese (por segmento) - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725100 | Fratura de fêmur - tratamento conservador | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30725119 | Fraturas de fêmur - redução incruenta | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30725127 | Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30725135 | Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30725143 | Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30725151 | Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30725160 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30725178 | Fêmur - deslocamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador com gesso | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30725186 | Fêmur - deslocamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador sem gesso | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30725194 | Fratura de extremidade superior do fêmur ou cavidade cotilóide - tratamento conservador com gesso | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30725208 | Necrose asséptica da cabeça femoral - tratamento conservador | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726000 | JOELHO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30726018 | Artrite séptica - tratamento cirúrgico | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726026 | Artrorese de joelho - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726034 | Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726042 | Artrotomia - tratamento cirúrgico | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726050 | Biópsia cirúrgica de joelho | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726069 | Desarticulação de joelho - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726077 | Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30726085 | Fratura de joelho - tratamento conservador | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30726093 | Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30726107 | Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico | | 7B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30726115 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta | | 2C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30726123 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30726131 | Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726140 | Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726158 | Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726166 | Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726174 | Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento | | 2C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726182 | Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726190 | Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico | | 9B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726204 | Liberção lateral e facetectomias - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726212 | Meniscorerafia - tratamento cirúrgico | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30726220 | Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726239 | Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico | | 7B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726247 | Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726255 | Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726263 | Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726271 | Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726280 | Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico | | 7B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726298 | Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726301 | Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30726310 | Bolsa pré-patellar - ressecção | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30727006 | PERNA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30727014 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo | | 7C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30727022 | Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727030 | Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727049 | Amputação de perna - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30727057 | Biópsia cirúrgica de tibia ou fibula | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30727065 | Correção de deformidade adquirida de tibia com fixador externo | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727073 | Correção de deformidades congênitas na perna com fixador externo | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727081 | Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727090 | Epifisiodesse de tibia/fibula - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727103 | Fratura de osso da perna - tratamento conservador | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30727111 | Fraturas de fibula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30727120 | Fraturas de fibula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta | | 3A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30727138 | Fraturas de tibia associada ou não a fibula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30727146 | Fraturas de tibia e fibula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta | | 3A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30727154 | Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30727162 | Osteotomias e/ou pseudartroses - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727170 | Transposição de fibula/tibia - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30727189 | Tratamento cirúrgico de fraturas de tibia com fixador externo | | 6A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30727197 | Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30728002 | TORNOZELO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30728010 | Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30728029 | Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30728037 | Artrodese (com ou sem alongamento sultâneo) com fixador externo | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728045 | Artrodese ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728053 | Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728061 | Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728070 | Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico | | 6C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30728088 | Biópsia cirúrgica do tornozelo | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30728096 | Fratura de tornozelo - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30728100 | Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30728118 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30728126 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30728134 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30728142 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728150 | Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728169 | Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico | | 7B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30728177 | Pseudartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729009 | PÉ | | | | | | | | | | | | | | |
| 30729017 | Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30729025 | Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30729033 | Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729041 | Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729050 | Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729068 | Biópsia cirúrgica dos ossos do pé | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729084 | Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729092 | Correção de pé torto congênito com fixador externo | | 6A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729106 | Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729114 | Exérese ungueal | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30729122 | Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729130 | Fratura de osso do pé - tratamento conservador | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30729149 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta | | 2C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30729157 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico | | 6A | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30729165 | Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta | | 2B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30729173 | Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30729181 | Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729190 | Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico | | 6C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30729203 | Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico | | 6B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729211 | Osteotomias / fraturas com fixador externo | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729220 | Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729238 | Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30729246 | Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico | | 5C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729254 | Retração cicatricial dos dedos | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729262 | Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento | | 2C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729270 | Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729289 | Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e /ou múltipla | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729297 | Tratamento cirúrgico da sindactilia splés | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729300 | Tratamento cirúrgico de gigantismo | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729319 | Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729327 | Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou complexa | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729335 | Tratamento cirúrgico de polidactilia splés | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30729343 | Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730007 | MÚSCULOS E FASCIAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30730015 | Alongamento | | 2C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30730023 | Biópsia de músculo | | 2B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730031 | Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730040 | Desinserção ou miotomia | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730058 | Dissecção muscular | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730066 | Drenagem cirúrgica do psoas | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730074 | Fasciotomia | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730082 | Fasciotomia - por compartimento | | 3B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730090 | Fasciotomias (descompressivas) | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730104 | Fasciotomias acima do punho | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730112 | Miorrafias | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730120 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento 1ª aplicação | | 8A | 60,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30730139 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento reaplicações | | 4C | 60,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730155 | Transposição muscular | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730163 | Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30730171 | Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731003 | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30731011 | Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731020 | Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731038 | Bursectomia - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30731046 | Cisto sinovial - tratamento cirúrgico | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731054 | Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731062 | sinovectomia - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30731070 | Tenoartroplastia para ossos do carpo | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30731089 | Tenodese | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731097 | Tenólise no túnel osteofibroso | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731100 | Tenólise/tendonese - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731119 | Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731127 | Tenoplastia de tendão em outras regiões | | 4C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731135 | Tenorrafia múltipla em outras regiões | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731143 | Tenorrafia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731151 | Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731160 | Tenorrafia única em outras regiões | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731178 | Tenossinovectomia de mão ou punho | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731186 | Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico | | 2C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731194 | Tenossinovites infecciosas - drenagem | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731208 | Tenotomia | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30731216 | Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731224 | Transposição única de tendão | | 4C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731232 | Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731240 | Alongamento de tendões - tratamento cruento | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30731259 | Rotura de tendão de aquiles - tratamento conservador | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30732000 | OSSOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30732018 | Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado | | 11A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30732026 | Enxerto ósseo | | 8B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732034 | Ressecção da lesão com cimentação e osteossíntese | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732042 | Revisão de endoprótese | | 11C | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732050 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento 1ª aplicação | | 8A | 60,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30732069 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento reaplicações | | 4C | 60,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30732085 | Tumor ósseo (ressecção com substituição) | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732093 | Tumor ósseo (ressecção e artrodese) | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732107 | Tumor ósseo (ressecção e cimento) | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732115 | Tumor ósseo (ressecção e enxerto) | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732123 | Tumor ósseo (ressecção segmentar) | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30732131 | Tumor ósseo (ressecção splés) | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30733006 | PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE JOELHO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30733014 | sinovectomia total | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733022 | sinovectomia parcial ou subtotal | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733049 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia # | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733057 | Meniscectomia - um menisco | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733065 | Reparo ou sutura de um menisco | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733073 | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733081 | Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento # | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30733090 | Tratamento cirúrgico da artrofibrose # | | 10B | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30733103 | Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retenção, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial # | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30734002 | PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE TORNOZELO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30734010 | sinovectomia total | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30734029 | sinovectomia parcial ou subtotal | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30734037 | Condrolplastia (com remoção de corpos livres) | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30734045 | Osteocondrolplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) # | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30734053 | Reconstrução, retenção ou reforço de ligamento | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30734061 | Fraturas - redução e estabilização de cada superfície | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735009 | PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE OMBRO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30735017 | sinovectomia total | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735025 | sinovectomia parcial ou subtotal | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735033 | Acromioplastia | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735041 | Lesão labral | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735050 | Luxação gleno-umeral | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735068 | Ruptura do manguito rotador | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735076 | Instabilidade multidirecional | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735084 | Ressecção lateral da clavícula | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30735092 | Tenotomia da porção longa do bíceps | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30736005 | PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE COTOVELO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30736013 | sinovectomia total | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30736021 | sinovectomia parcial ou subtotal | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30736030 | Condrolplastia (com remoção de corpos livres) | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30736048 | Osteocondrolplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30736056 | Reconstrução, retenção ou reforço de ligamento # | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30736064 | Fraturas: redução e estabilização para cada superfície | | 9B | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30737001 | PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30737010 | sinovectomia total | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30737028 | sinovectomia parcial ou subtotal | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30737036 | Condrolplastia (com remoção de corpos livres) | | 8C | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30737044 | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30737052 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular # | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30737060 | Fraturas - redução e estabilização de cada superfície | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30737079 | Túnel do carpo - descompressão | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30738008 | PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE COXOFEMORAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 30738016 | sinovectomia total | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30738024 | sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30738032 | Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia | | 10C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30738040 | Tratamento do impacto femoro-acetabular | | 12B | 42,900 | 1 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30738059 | Condroplastia com sutura labral | | 11B | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30800005 | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30801001 | TRAQUEÍA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30801010 | Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico) | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30801028 | Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via) | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30801036 | Fechamento de fistula tráqueo-cutânea | | 9A | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801044 | Punção traqueal | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801052 | Ressecção carinal (traqueobrônquica) | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801060 | Ressecção de tumor traqueal | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801079 | Traqueoplastia (qualquer via) | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801087 | Traqueorrafia (qualquer via) | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801095 | Traqueostomia | | 4B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801109 | Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30801117 | Traqueostomia mediastinal | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801133 | Plastia de traqueostoma | | 4C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801141 | Traqueotomia ou fechamento cirúrgico | | 4A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801150 | Troca de prótese tráqueo-esofágica | | 3C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30801168 | Ressecção de tumor traqueal por videotoroscopia | | 12C | 42,900 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30801176 | Traqueorrafia por videotoroscopia | | 6B | 33,800 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30801184 | Traqueostomia com retirada de corpo estranho | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30802008 | BRÔNQUIOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30802016 | Broncoplastia e/ou arterioplastia | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30802024 | Broncotomia e/ou broncorrafia | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30802032 | Colocação de molde brônquico por toracotomia | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30802040 | Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoroscopia | | 12C | 42,900 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30802059 | Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoroscopia | | 12B | 42,900 | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803004 | PULMÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30803012 | Bulectomia unilateral | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30803020 | Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica) | | 11C | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30803039 | Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 30803047 | Correção de fístula bronco-pleural (qualquer técnica) | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803055 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803063 | Embolectomia pulmonar | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803071 | Lobectomia por malformação pulmonar | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803080 | Lobectomia pulmonar | | 11B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803098 | Metastasectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica) | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803101 | Pneumnectomia | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803110 | Pneumnectomia de totalização | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803128 | Pneumorrafia | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803136 | Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário | | 10C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803144 | Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia) | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803152 | segmentectomia (qualquer técnica) | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803160 | Tromboendarterectomia pulmonar | | 14A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803179 | Bulectomia unilateral por videotoroscopia | | 12B | 42,900 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803209 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoroscopia | | 9B | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803217 | Lobectomia pulmonar por videotoroscopia | | 12C | 42,900 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30803225 | Metastastectomia pulmonar unilateral por videotoroscopia | | 11B | 38,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803233 | segmentectomia por videotoroscopia | | 11A | 38,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30803241 | Biópsia transcutânea de pulmão por agulha | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804000 | PLEURA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30804019 | Biópsia percutânea de pleura por agulha | | 3C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804027 | Descorticação pulmonar | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804035 | Pleurectomia | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804043 | Pleurodese (qualquer técnica) | | 7B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804051 | Pleuroscopia | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804060 | Pleurostomia (aberta) | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804086 | Punção pleural | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804094 | Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema | | 6A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804108 | Ressecção de tumor da pleura localizado | | 10B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804116 | Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço) | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30804124 | Tenda pleural | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804132 | Toracostomia com drenagem pleural fechada | | 6B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 30804140 | Tratamento operatório da hemorragia intrapleural | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30804159 | Descorticação pulmonar por videotoroscopia | | 11B | 38,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804167 | Pleurectomia por videotoroscopia | | 10B | 38,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804175 | Pleurodese por vídeo | | 8A | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804183 | Pleuroscopia por vídeo | | 9C | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804191 | Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo | | 11C | 38,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804205 | Tenda pleural por vídeo | | 9A | 33,800 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30804213 | Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo | | 11C | 38,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805007 | MEDIASTINO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30805015 | Ressecção de bócio intratorácico | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30805023 | Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30805031 | Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via) | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805040 | Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805074 | Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805082 | Ligadura de ducto-torácico (qualquer via) | | 10B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805090 | Linfadenectomia mediastinal | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805104 | Mediastinoscopia, via cervical | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805112 | Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical) | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30805120 | Mediastinotomia extrapleural por via posterior | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30805139 | Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica) | | 10C | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805147 | Ressecção de tumor de mediastino | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30805155 | Timectomia (qualquer via) | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30805163 | Tratamento da mediastinite (qualquer via) | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30805171 | Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia | | 10B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30805180 | Biópsia de tumor do mediastino por vídeo | | 7A | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805198 | Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica – tratamento cirúrgico por vídeo | | 12B | 42,900 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805228 | Linfadenectomia mediastinal por vídeo | | 11B | 38,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805236 | Mediastinoscopia, via cervical por vídeo | | 10A | 38,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805244 | Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo | | 10C | 38,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805252 | Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo | | 11C | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30805260 | Ressecção de tumor de mediastino por vídeo | | 12C | 42,900 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30805279 | Timectomia por vídeo | | 12B | 42,900 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30805295 | Retirada de corpo estranho do mediastino | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30806003 | DIAFRAGMA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30806011 | Abscesso subfrenico - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30806020 | Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30806038 | Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica) | | 12A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30900000 | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30901006 | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30901014 | Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo) | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30901022 | Canal arterial persistente - correção cirúrgica | | 10B | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901030 | Coarctação da aorta - correção cirúrgica | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901049 | Confecção de bandagem da artéria pulmonar | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901057 | Correção cirúrgica da comunicação interatrial | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901065 | Correção cirúrgica da comunicação interventricular | | 11C | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901073 | Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar | | 13B | | 3 | 8 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901081 | Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio | | 13C | | 3 | 8 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901090 | Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) | | 14A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901103 | Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30901111 | Transposições (vasos, câmaras) | | 14B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 30902002 | VALVOPLASTIAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30902010 | Ampliação do anel valvar | | 13C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30902029 | Cirurgia multivalvar | | 14A | | 3 | 8 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30902037 | Comissurotomia valvar | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30902045 | Plastia valvar | | 13C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30902053 | Troca valvar | | 13B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30903009 | CORONARIOPATIAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30903017 | Aneurismectomia de VE | | 13C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30903025 | Revascularização do miocárdio | | 13C | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30903033 | Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar | | 14A | | 3 | 8 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30903041 | Ventriculectomia parcial | | 13C | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904005 | MARCA-PASSO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30904013 | Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 30904021 | Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos | | 12A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904064 | Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio | | 12A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904080 | Instalação de marca-passo epimiocárdio temporário | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904099 | Implante de marca-passo temporário à beira do leito | | 5C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904102 | Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904110 | Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador) | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30904129 | Troca de gerador | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904137 | Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular) | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904145 | Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular) | | 10B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904153 | Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cárdio-desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904161 | Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos) | | 14A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30904170 | Implante de gerador de eventos (Loopar implantável) | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30905001 | OUTROS PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30905010 | Colocação de balão intra-aórtico | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30905028 | Colocação de stent na aorta sem CEC | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30905036 | Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional | | 8A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30905044 | Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg) | | 8A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30905052 | Derivação cavo-atrial | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30905060 | Perfusionista | | 8A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906008 | CIRURGIA ARTERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 30906016 | Aneurisma de aorta abdominal infra-renal | | 11B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906024 | Aneurisma de aorta abdominal supra-renal | | 11C | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906032 | Aneurisma de aorta-torácica - correção cirúrgica | | 13C | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906040 | Aneurisma de artérias viscerais | | 9C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906059 | Aneurisma de axilar, femoral, poplítea | | 11A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906067 | Aneurisma de carótida, subclávia, íliaca | | 11A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906075 | Aneurismas - outros | | 11A | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906083 | Aneurismas torácicos ou tóraco-abdominais - correção cirúrgica | | 14A | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906113 | Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria | | 7C | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906121 | Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica | | 10B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906130 | Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906148 | Artéria mesentérica superior - qualquer técnica | | 11C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906156 | Artéria renal bilateral revascularização | | 11B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906164 | Cateterismo da artéria radial - para PAM | | 2C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30906172 | Correção das dissecações da aorta | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906180 | Enderectomia aorto-iliaca | | 9A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906199 | Enderectomia carotídea - cada segmento arterial tratado | | 11B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906202 | Enderectomia ilíaco-femoral | | 8B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906210 | Ligadura de carótida ou ramos | | 8B | | 3 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906229 | Ponte aorto-bifemoral | | 11C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906237 | Ponte aorto-biilíaca | | 11B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906245 | Ponte aorto-femoral - unilateral | | 10A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906253 | Ponte aorto-iliaca - unilateral | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906261 | Ponte axilo-bifemoral | | 9C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906270 | Ponte axilo-femoral | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906288 | Ponte distal | | 11B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906296 | Ponte fêmoro poplítea proximal | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906300 | Ponte fêmoro-femoral cruzada | | 9C | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906318 | Ponte fêmoro-femoral ipsilateral | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906326 | Ponte subclávio bifemoral | | 10A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906334 | Ponte subclávio femoral | | 10A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906342 | Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos | | 12A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906350 | Pontes transcervicais - qualquer tipo | | 10C | | 3 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906377 | Preparo de veia autóloga para remendos vasculares | | 3C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30906385 | Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia) | | 8A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906393 | Reoperação de aorta abdominal | | 11C | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906407 | Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica | | 11A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30906415 | Revascularização aorto-femoral - unilateral | | 10A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906423 | Revascularização arterial de membro superior | | 10C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906431 | Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906440 | Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar | | 11A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30906458 | Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo | | 10C | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30906466 | Tronco celíaco - qualquer técnica | | 11C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30907004 | CIRURGIA VENOSA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30907012 | Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades | | 11B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30907020 | Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros | | 11B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30907039 | Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30907047 | Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo | | 11B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30907063 | Escleroterapia de veias - por sessão - sem insumos | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 30907071 | Fulguração de telangiectasias (por grupo) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30907080 | Implante de filtro de veia cava | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30907098 | Interrupção cirúrgica veia cava inferior | | 7C | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30907101 | Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro) | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30907110 | Trombectomia venosa | | 11B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30907128 | Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso | | 11B | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30907136 | Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30907144 | Varizes - tratamento cirúrgico de um membro | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 30907152 | Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório (por grupo de até vasos) | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30908000 | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 30908019 | Fístula aorto-cava, reno-cava ou ílio-ílica | | 11B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30908027 | Fístula arteriovenosa - com enxerto | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908035 | Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana | | 11A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908043 | Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908051 | Fístula arteriovenosa congênita - cirurgia radical | | 11A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908060 | Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo | | 9C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908078 | Fístula arteriovenosa direta | | 4C | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908086 | Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos | | 11B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908094 | Fístula arteriovenosa dos membros | | 9C | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30908108 | Tromboembolctomia de fístula arteriovenosa | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30909007 | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 30909023 | Hemodiálise contínua (12h) | | 4B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 30909031 | Hemodiálise crônica (por sessão) | | 3C | 14,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 13 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 30909139 | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmáfereze ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração | | 4B | 14,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 30909147 | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmáfereze ou hemoperfusão) - até 12 horas | | 5B | 18,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 30910005 | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30910013 | Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal | | 11C | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910021 | Aneurismas rotos ou trombosados - outros | | 10B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910030 | Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal | | 12B | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910048 | Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais | | 10B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910056 | Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea | | 10B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910064 | Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, íliaca | | 10B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910072 | Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais | | 14A | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910080 | Embolectomia ou tromboembolectomia arterial | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30910099 | Exploração vascular em traumas de outros segmentos | | 9C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30910102 | Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais | | 11B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30910110 | Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas | | 11C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30910129 | Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral | | 9C | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30910137 | Lesões vasculares intra-abdominais | | 11B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30910145 | Lesões vasculares traumáticas intratorácicas | | 11C | | 4 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30911001 | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30911028 | Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia) | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30911036 | Biópsia endomiocárdica | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30911044 | Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911052 | Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911060 | Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911079 | Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911087 | Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos tóraco-abdominais e/ou membros | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30911095 | Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911109 | Cateterização cardíaca E por via transeptal | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911117 | Estudo eletrofisiológico - mapeamento eletro-eletrônico tridimensional - do sistema de condução com ou sem ação farmacológica | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911125 | Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênitas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas) | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30911133 | Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênitas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria | | 7B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30911141 | Estudo ultrassonográfico intravascular | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30911150 | Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas | | 9C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30911176 | Mapeamento Eletrofisiológico Cardíaco Convencional | | 10A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912008 | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA (PROCEDIMENTOS TERAPÉUTICOS) | | | | | | | | | | | | | | |
| 30912016 | Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912024 | Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso) | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912032 | Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent | | 12A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912040 | Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso) | | 8C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912059 | Atrioseptostomia por balão | | 5A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912067 | Atrioseptostomia por lâmina | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912075 | Emboloterapia | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912083 | Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica | | 5A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912091 | Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912105 | Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso) | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912113 | Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912121 | Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912130 | Oclusão percutânea de fistula e/ou conexões sistêmico pulmonares | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912148 | Oclusão percutânea do canal arterial | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912156 | Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | | 5A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912164 | Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas camaras esquerdas e/ou veias pulmonares | | 5B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912180 | Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-órtico) | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30912199 | Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão) | | 10C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912210 | Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912229 | Revascularização transmiocárdica percutânea | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912237 | Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta | | 10C | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912245 | Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912253 | Valvoplastia percutânea por via transeptal | | 10C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912261 | Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent | | 12B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30912270 | Ateromectomia rotacional, direcional, extracanal ou uso de laser coronariano com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent | | 12B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30912288 | Procedimento terapêutico nas cardiopatias congênitas, exceto atriosseptostomia | | 10A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913004 | ACESSOS VASCULARES | | | | | | | | | | | | | | |
| 30913012 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | | 4B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913020 | Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (suan-Ganz) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913047 | Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia) | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913055 | Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913071 | Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913080 | Dissecção de veia em RN ou lactente | | 3C | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913098 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso | | 3A | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913101 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração | | 4B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30913128 | Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração | | 4B | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30913144 | Confecção de fistula AV para hemodiálise | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30913152 | Retirada/desativação de fistula AV para hemodiálise | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914000 | CIRURGIA LINFÁTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30914019 | Anastomose linfovenosa | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30914027 | Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914043 | Linfadenectomia inguinal ou ilíaca | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914051 | Linfadenectomia cervical | | 10C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914060 | Linfadenectomia pélvica | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 30914078 | Linfadenectomia retroperitoneal | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914086 | Linfangioplastia | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914094 | Linfedema - ressecção total | | 11A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914108 | Linfedema genital - ressecção | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914116 | Marsupialização de linfocele | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914124 | Punção biópsia ganglionar | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914132 | Linfedema - ressecção parcial | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30914140 | Linfadenectomia pélvica laparoscópica | | 11B | 44,610 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30914159 | Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica | | 12B | 66,910 | 1 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30914167 | Marsupialização laparoscópica de linfocele | | 10B | 44,610 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30915007 | PERICÁRDIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30915015 | Correção cirúrgica das arritmias | | 10B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 30915023 | Drenagem do pericárdio | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30915031 | Pericardiocentese | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30915040 | Pericardiotomia / Pericardiectomia | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30915058 | Drenagem do pericárdio por vídeo | | 7B | 33,800 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30915066 | Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo | | 10A | 38,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30916003 | HIPOTERMIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 30916011 | Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30917000 | MIOCÁRDIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 30917018 | Biópsia do miocárdio | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30917026 | Cardiomioplastia | | 13C | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30917034 | Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração) | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 30917042 | Retirada de tumores intracardíacos | | 13A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 30918006 | ELETROFISIOLOGIA CARDÍACA INVASIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31000002 | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31001009 | ESÔFAGO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31001017 | Atresia de esôfago com fistula traqueal - tratamento cirúrgico | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001025 | Atresia de esôfago sem fistula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001033 | Autotransplante com microcirurgia | | 12B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001041 | Esofagectomia distal com toracotomia | | 10B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31001050 | Esofagectomia distal sem toracotomia | | 10B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31001068 | Esofagoplastia (coloplastia) | | 12C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001076 | Esofagoplastia (gastroplastia) | | 12B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001084 | Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001092 | Faringo-laríngo-esofagectomia total com ou sem toracotomia | | 12B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31001106 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via cervical | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001114 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via torácica | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001149 | Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001157 | Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia | | 12B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31001165 | substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31001173 | Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001181 | Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31001190 | Tunelização esofágica | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001203 | Esofagorrafia cervical | | 10A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001211 | Esofagorrafia torácica | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001220 | Esofagostomia | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001238 | Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001246 | Tratamento cirúrgico do divertículo faringoesofágico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001254 | Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia | | 12A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31001262 | Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31001270 | Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31001289 | Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31001297 | Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica) | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31001300 | Esofagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia | | 12A | 81,100 | 2 | 8 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31001319 | Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia | | 11B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001335 | Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia | | 11A | 56,770 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31001343 | Esofagorrafia torácica por videotoracoscopia | | 11B | 56,770 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31001360 | Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia | | 10C | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002005 | ESTÔMAGO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31002013 | Colocação de banda gástrica | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31002021 | Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica) | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002030 | Degastrogastrectomia com vagotomia | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002048 | Degastrogastrectomia sem vagotomia | | 9A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002056 | Gastrostomia confecção / fechamento | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31002064 | Gastrectomia parcial com linfadenectomia | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002072 | Gastrectomia parcial com vagotomia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002080 | Gastrectomia parcial sem vagotomia | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002099 | Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002102 | Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002110 | Gastrectomia total com linfadenectomia | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31002129 | Gastrectomia total via abdominal | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31002137 | Gastroenteroanastomose | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002145 | Gastrorrafia | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002153 | Gastrotomia com sutura de varizes | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31002161 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31002170 | Gastrotomia para qualquer finalidade | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002188 | Membrana antral - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31002196 | Piloroplastia | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 31002218 | Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica | | 10C | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 60 MESES. | SIM |
| 31002242 | Tratamento cirúrgico das varizes gástricas | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31002250 | Vagotomia com operação de drenagem | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002269 | Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002277 | Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002285 | Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia | | 10C | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002307 | Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31002315 | Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia | | 10B | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002323 | Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia | | 10B | 48,660 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002331 | Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31002340 | Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia | | 12A | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31002358 | Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia | | 9A | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31002366 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia | | 9B | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31002374 | Piloroplastia por videolaparoscopia | | 9B | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 31002390 | Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 60 MESES. | SIM |
| 31002412 | Vagotomia supraseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia | | 10A | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31003001 | INTESTINOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31003010 | Amputação abdômino-perineal do reto (completa) | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003028 | Amputação do reto por prociência | | 7A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003036 | Anomalia anorretal - correção via sagital posterior | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31003044 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31003052 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31003060 | Anorretomiectomia | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31003079 | Apendicectomia | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003087 | Apple-Peel - tratamento cirúrgico | | 11B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31003095 | Atresia de cólon - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31003109 | Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31003117 | Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31003125 | Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31003133 | Cirurgia de abaixamento - qualquer técnica | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003141 | Cirurgia de acesso posterior | | 9B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003150 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003168 | Colectomia parcial com colostomia | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003176 | Colectomia parcial sem colostomia | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003184 | Colectomia total com íleo-reto-anastomose | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31003192 | Colectomia total com ileostomia | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003206 | Colocação de sonda enteral | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 31003214 | Colostomia ou enterostomia | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003230 | Colotomia e colorrafia | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003249 | Distorção de volvo por laparotomia | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003257 | Distorção de volvo por via endoscópica | | 6A | 17,400 | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003265 | Divertículo de Meckel - exérese | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31003273 | Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003281 | Enterectomia segmentar | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003290 | Entero-anastomose - qualquer segmento | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003303 | Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31003311 | Enteropexia - qualquer segmento | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003320 | Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção) | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003338 | Esporão retal - ressecção | | 5B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003346 | Esvaziamento pélvico anterior ou posterior | | 10A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003354 | Esvaziamento pélvico total | | 10C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003362 | Fecaloma - remoção manual | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31003370 | Fechamento de colostomia ou enterostomia | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003389 | Fixação do reto por via abdominal | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003397 | Íleo meconial - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003427 | Invaginação intestinal - ressecção | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003435 | Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003451 | Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31003460 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003478 | Membrana duodenal - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003486 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003494 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31003508 | Piloromiotomia | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003516 | Procidência do reto - redução manual | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31003524 | Proctocolectomia total | | 12A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003532 | Proctocolectomia total com reservatório ileal | | 12B | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003540 | Ressecção total de intestino delgado | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003559 | Retossigmoidectomia abdominal | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003567 | Tumor anorretal - ressecção endo-anal | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31003575 | Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003583 | Apendicectomia por videolaparoscopia | | 9C | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003591 | Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003605 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | | 10A | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003613 | Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia | | 12A | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003621 | Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia | | 11B | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003630 | Colectomia total com ileo-retro-anastomose por videolaparoscopia | | 12B | 66,910 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003648 | Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003656 | Distorção de volvo por videolaparoscopia | | 9B | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003664 | Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia | | 9C | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003672 | Enterectomia segmentar por videolaparoscopia | | 10A | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003680 | Entero-anastomose (qualquer segmento) por videolaparoscopia | | 9C | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003699 | Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia | | 9B | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003702 | Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia | | 12A | 81,100 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003710 | Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia | | 12B | 109,490 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31003729 | Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia | | 9B | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003761 | Piloromiotomia por videolaparoscopia | | 9C | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31003770 | Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia | | 13A | 109,490 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003788 | Proctocolectomia total por videolaparoscopia | | 12C | 81,100 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31003796 | Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31004008 | ÂNUS | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31004016 | Abscesso anorretal - drenagem | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31004024 | Abscesso isquio-retal - drenagem | | 4B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31004032 | Cerclagem anal | | 3C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004040 | Corpo estranho do reto - retirada | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31004059 | Criptectomia (única ou múltipla) | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004067 | Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 31004075 | Esfincteroplastia anal (qualquer técnica) | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31004083 | Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica) | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004091 | Excisão de plicoma | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004105 | Fissurectomia com ou sem esfincterotomia | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004113 | Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004121 | Fistulectomia anal em dois tempos | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31004130 | Fistulectomia anal em ferradura | | 7C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004148 | Fistulectomia anal em um tempo | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004156 | Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso | | 7C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004164 | Fistulectomia perineal | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004180 | Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31004199 | Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessão) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31004202 | Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfincterotomia | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004210 | Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal | | 6A | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31004229 | Lesão anal - eletrocauterização | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31004237 | Papilectomia (única ou múltipla) | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004245 | Pólipo retal - ressecção endoanal | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31004253 | Prolapso retal - esclerose (por sessão) | | 2B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31004261 | Prolapso retal - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31004270 | Reconstituição de esfíncter anal por plástica muscular (qualquer técnica) | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31004288 | Reconstrução total anoperineal | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31004300 | Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior) | | 7A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31004318 | Trombose hemorroidária - exérese | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31004326 | Prurido anal - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31004334 | Esfincterotomia | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31005004 | FÍGADO E VIAS BILIARES | | | | | | | | | | | | | | |
| 31005012 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos) | | 7B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005020 | Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático | | 7B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005039 | Anastomose biliodigestiva intra-hepática | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31005047 | Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico | | 12C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31005063 | Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos) | | 7B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005071 | Biópsia hepática transparietal (até 3 fragmentos) | | 4C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005080 | Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005098 | Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005101 | Colecistectomia com colangiografia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005110 | Colecistectomia com fístula biliodigestiva | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005128 | Colecistectomia sem colangiografia | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005136 | Colecistojejunostomia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005144 | Colecistostomia | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005152 | Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica) | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005160 | Colédoco ou hepaticoplastia | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005179 | Colédoco-duodenostomia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005187 | Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005195 | Coledocoscopia intra-operatória | | 3C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005209 | Derivação porto sistêmica | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31005217 | Desconexão ázigos - portal com esplenectomia | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005225 | Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31005233 | Desvascularização hepática | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005241 | Drenagem biliar trans-hepática | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31005250 | Enucleação de metástases hepáticas | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005268 | Enucleação de metástases, por metástase | | 4C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005276 | Hepatorrafia | | 7B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005284 | Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005292 | Lobectomia hepática direita | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31005306 | Lobectomia hepática esquerda | | 9A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31005314 | Papilotomia transduodenal | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005322 | Punção hepática para drenagem de abscessos | | 6A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31005330 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos | | 7C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005357 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia | | 9A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005365 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31005373 | Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia | | 12A | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005381 | Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia | | 9A | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31005390 | segmentectomia hepática | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31005403 | sequestrectomia hepática | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31005420 | Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31005438 | Trisegmentectomias | | 12B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31005446 | Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005454 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia | | 8A | 28,390 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005462 | Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático por videolaparoscopia | | 8A | 28,390 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005470 | Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia | | 10A | 36,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005489 | Colecistectomia com fistula biliodigestiva por videolaparoscopia | | 11B | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005497 | Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia | | 9C | 34,470 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005500 | Colecistojejunostomia por videolaparoscopia | | 10B | 36,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005519 | Colecistostomia por videolaparoscopia | | 9A | 28,390 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005527 | Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia | | 10C | 36,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005535 | Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia | | 10C | 36,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31005543 | Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia | | 10A | 34,470 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005551 | Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia | | 9C | 34,470 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005560 | Desconexão ázigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia | | 12B | 64,880 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005578 | Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia por videolaparoscopia | | 11B | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005586 | Enucleação de metástase hepáticas por videolaparoscopia | | 10B | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005594 | Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares por videolaparoscopia | | 12C | 81,100 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005608 | Hepatorrafia por videolaparoscopia | | 8A | 28,390 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005616 | Lobectomia hepática direita por videolaparoscopia | | 12B | 81,100 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005624 | Lobectomia hepática esquerda por videolaparoscopia | | 10C | 48,660 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005632 | Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia | | 6B | 24,330 | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005640 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia | | 9A | 28,390 | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005659 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia | | 10C | 48,660 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31005667 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia | | 10A | 34,470 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005675 | Biópsia hepática por videolaparoscopia | | 7B | 28,390 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005683 | Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos) | | 7C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31005691 | Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos) | | 5A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006000 | PÂNCREAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31006019 | Biópsia de pâncreas por laparotomia | | 8A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006027 | Biópsia de pâncreas por punção dirigida | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006035 | Enucleação de tumores pancreáticos | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006043 | Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total) | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31006051 | Pancreatectomia corpo caudal com preservação do baço | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31006060 | Pancreatectomia parcial ou sequestrectomia | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31006078 | Pancreato-duodenectomia com linfadenectomia | | 12A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31006086 | Pancreato-enterostomia | | 9A | | 3 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006094 | Pancreatorrafia | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006108 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica) | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006116 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica) | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31006159 | Biópsia de pâncreas por videolaparoscopia | | 9B | 34,470 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006167 | Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia | | 10B | 36,500 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006175 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia | | 10A | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31006183 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia | | 10C | 48,660 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31007007 | BAÇO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31007015 | Biópsia esplênica | | 4C | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31007023 | Esplenectomia parcial | | 10B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31007031 | Esplenectomia total | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31007040 | Esplenorrafia | | 7B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31007058 | Esplenectomia parcial por videolaparoscopia | | 12A | 66,910 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31007066 | Esplenectomia total por videolaparoscopia | | 10A | 48,660 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31007074 | Esplenorrafia por videolaparoscopia | | 8C | 28,390 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31008003 | PERITÔNIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31008011 | Díálise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão) | | 4B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31008020 | Díálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento | | 6A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31008038 | Díálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente | | 10A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31008046 | Díálise peritoneal automática (APD) - tratamento (agudo ou crônico) - por sessão | | 6B | 17,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31008054 | Epiplastia | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31008062 | Implante de cateter peritoneal | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31008070 | Instalação de cateter Tenckhoff | | 4B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31008097 | Retirada de cateter Tenckhoff | | 4B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31008100 | Epiplastia por videolaparoscopia | | 6C | 24,330 | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31008119 | Díálise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico) | | 10A | 50,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31009000 | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | | | | | | | | | | | | | | |
| 31009018 | Abscesso perineal - drenagem cirúrgica | | 2B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009026 | Biópsia de parede abdominal | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009042 | Cisto sacro-cocígeo - tratamento cirúrgico | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009050 | Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | SIM | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31009069 | Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31009077 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31009085 | Herniorrafia crural - unilateral | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009093 | Herniorrafia epigástrica | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009107 | Herniorrafia incisional | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009115 | Herniorrafia inguinal - unilateral | | 6C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009123 | Herniorrafia inguinal no RN ou lactente | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009131 | Herniorrafia lombar | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009140 | Herniorrafia recidivante | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009158 | Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009166 | Herniorrafia umbilical | | 5A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009174 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão | | 7A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009204 | Neuroblastoma abdominal - exérese | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009220 | Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico | | 12C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31009239 | Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico | | 10A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31009247 | Paracentese abdominal | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31009255 | Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009263 | Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular) | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009271 | Ressecção de cisto ou fistula de úraco | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009280 | Ressecção de cisto ou fistula ou restos do ducto onfalomesentérico | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31009298 | Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração) | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009301 | Teratoma sacro-coccigeo - exérese | | 11B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31009310 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada por videolaparoscopia | | 9A | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009328 | Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia | | 8C | 36,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009336 | Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia | | 7B | 24,330 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31009344 | Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia | | 8C | 30,410 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009352 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia | | 8B | 30,410 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31009360 | Herniorrafia inguinal em criança - unilateral | | 7B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31100007 | SISTEMA URINÁRIO | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31101003 | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 31101011 | Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101020 | Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101038 | Adrenalectomia unilateral | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31101046 | Angioplastia renal unilateral a céu aberto | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101054 | Angioplastia renal unilateral transluminal | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101062 | Autotransplante renal unilateral | | 14B | | 2 | 8 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101070 | Biópsia renal cirúrgica unilateral | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101089 | Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto | | 4B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101097 | Endopielotomia percutânea unilateral | | 10A | 47,160 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101100 | Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101119 | Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101127 | Lombotomia exploradora | | 7A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101135 | Marsupialização de cistos renais unilateral | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101151 | Nefrectomia parcial com ureterectomia | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101160 | Nefrectomia parcial unilateral | | 11A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101178 | Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea | | 14A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101186 | Nefrectomia radical unilateral | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101194 | Nefrectomia total unilateral | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101208 | Nefro ou pieloenterocistostomia unilateral | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101216 | Nefrolitotomia anatrófica unilateral | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101224 | Nefrolitotomia percutânea unilateral | | 10A | 50,310 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101232 | Nefrolitotomia splen unilateral | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101240 | Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | | 8A | 54,940 | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 120 DIAS. | |
| 31101259 | Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | | 4C | 54,940 | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31101275 | Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou Us) | | 10C | 81,340 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31101283 | Nefropexia unilateral | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31101291 | Nefrorrafia (trauma) unilateral | | 8C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31101305 | Nefrostomia a céu aberto unilateral | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101313 | Nefrostomia percutânea unilateral | | 8B | 37,730 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101321 | Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101330 | Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral | | 9A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101348 | Pielolitotomia com nefrolitotomia splas unilateral | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101356 | Pielolitotomia unilateral | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101364 | Pieloplastia | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101372 | Pielostomia unilateral | | 5B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101380 | Pielotomia exploradora unilateral | | 8B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101399 | Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico) | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101402 | Punção biópsia renal percutânea | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31101410 | Revascularização renal - qualquer técnica | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101429 | sinfisiotomia (rim em ferradura) | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101437 | Transuretero anastomose | | 8A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101445 | Tratamento cirúrgico da fistula pielo-intestinal | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101453 | Tumor renal - enucleação unilateral | | 10A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31101461 | Tumor Wilms - tratamento cirúrgico | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101470 | Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese | | 12A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31101488 | Adrenalectomia laparoscópica unilateral | | 11C | 48,660 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101496 | Marsupialização laparoscópica de cisto renal unilateral | | 10A | 30,410 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101500 | Biópsia renal laparoscópica unilateral | | 10A | 26,360 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101518 | Nefropexia laparoscópica unilateral | | 10A | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101526 | Pieloplastia laparoscópica unilateral | | 11C | 48,660 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101534 | Pielolitotomia laparoscópica unilateral | | 10A | 36,500 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31101542 | Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral | | 12C | 60,830 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101550 | Nefrectomia radical laparoscópica unilateral | | 12C | 52,720 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31101569 | Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral | | 12C | 56,770 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31101577 | Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser | | 10A | 221,960 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31101585 | Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia | | 12A | 49,800 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31102000 | URETER | | | | | | | | | | | | | | |
| 31102018 | Biópsia cirúrgica de ureter unilateral | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102026 | Biópsia endoscópica de ureter unilateral | | 5B | 16,680 | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102034 | Cateterismo ureteral unilateral | | 3C | 3,980 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31102042 | Colocação cirúrgica de duplo J unilateral | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102050 | Colocação cistoscópica de duplo J unilateral | | 5B | 4,960 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102069 | Colocação nefroscópica de duplo J unilateral | | 6B | 40,870 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102077 | Colocação ureteroscópica de duplo J unilateral | | 6A | 18,070 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102085 | Dilatação endoscópica unilateral | | 4C | 13,900 | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102093 | Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102107 | Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico) | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102115 | Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico) | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102123 | Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico) | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102131 | Meatotomia endoscópica unilateral | | 4C | 4,220 | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102174 | Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102182 | Reimplante ureteral por via extra ou intravesical unilateral | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102204 | Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102220 | Retirada endoscópica de cálculo de ureter unilateral | | 6B | 5,550 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31102239 | Transureterostomia | | 10A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102247 | Ureterectomia unilateral | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102255 | Ureteroceles unilateral - ressecção a céu aberto | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102263 | Ureteroceles - tratamento endoscópico | | 7C | 5,230 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102271 | Ureteroileocistostomia unilateral | | 10A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102280 | Ureteroileostomia cutânea unilateral | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102298 | Ureterólise unilateral | | 6B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102301 | Ureterolitotomia unilateral | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31102310 | Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | | 8A | 64,100 | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 120 DIAS. | |
| 31102328 | Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | | 4C | 64,100 | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31102344 | Ureteroplastia unilateral | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31102352 | Ureterorrenolitotomia unilateral | | 9A | 18,230 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102360 | Ureterorrenolitotripsia flexível a laser unilateral | | 11A | 221,960 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31102379 | Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral | | 10B | 39,060 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31102409 | Ureterossigmoidoplastia unilateral | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102417 | Ureterossigmoidostomia unilateral | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102425 | Ureterostomia cutânea unilateral | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102433 | Ureterotomia interna percutânea unilateral | | 9A | 47,160 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102441 | Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral | | 6C | 126,730 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102450 | Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral | | 6A | 18,070 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102468 | Ureteroureterocistoneostomia | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102476 | Ureteroureterostomia unilateral | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102492 | Ureterolitotomia laparoscópica unilateral | | 7C | 34,470 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102506 | Ureterólise laparoscópica unilateral | | 7C | 36,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102514 | Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral | | 11A | 48,660 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102522 | Ureteroplastia laparoscópica unilateral | | 10C | 48,660 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102530 | Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral | | 11C | 60,830 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102549 | Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral | | 11C | 60,830 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102557 | Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral | | 11C | 64,880 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102565 | Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser | | 10B | 120,620 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31102590 | Refluxo vesico-ureteral - tratamento endoscópico | | 9A | 2,780 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103006 | BEXIGA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31103014 | Ampliação vesical | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103022 | Bexiga psóica | | 8C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103030 | Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia) | | 3C | 4,220 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103049 | Biópsia vesical a céu aberto | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31103057 | Cálculo vesical - extração endoscópica | | 5C | 6,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103065 | Cistectomia parcial | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31103073 | Cistectomia radical (inclui próstata ou útero) | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103081 | Cistectomia total | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103090 | Cistolitotomia | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103103 | Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | | 8A | 54,940 | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 120 DIAS. | |
| 31103111 | Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | | 4C | 54,940 | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31103138 | Cistolitotripsia percutânea (U.s., E.H., E.C.) | | 6C | 54,230 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103146 | Cistolitotripsia transuretral (U.s., E.H., E.C.) | | 6A | 8,670 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103154 | Cistoplastia redutora | | 9B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31103162 | Cistorrafia (trauma) | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103170 | Cistostomia cirúrgica | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103189 | Cistostomia com procedimento endoscópico | | 5B | 3,240 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103197 | Cistostomia por punção com trocarer | | 5B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103200 | Colo de divertículo - ressecção endoscópica | | 7C | 11,990 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103219 | Colo vesical - ressecção endoscópica | | 6A | 11,990 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103227 | Corpo estranho - extração cirúrgica | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103235 | Corpo estranho - extração endoscópica | | 5C | 6,500 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103243 | Diverticulectomia vesical | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31103251 | Enterocistoplastia (ampliação vesical) | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103260 | Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico | | 13C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31103278 | Extrofia vesical - tratamento cirúrgico | | 13A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31103286 | Fístula vesíco-cutânea - tratamento cirúrgico | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103294 | Fístula vesíco-entérica - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103308 | Fístula vesíco-retal - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103316 | Fístula vesíco-uterina - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103324 | Fístula vesíco-vaginal - tratamento cirúrgico | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31103332 | Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31103340 | Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo | | 7A | 2,780 | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31103359 | Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31103367 | Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção) | | 3C | 2,300 | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103375 | Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese) | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31103383 | Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103391 | Pólipos vesicais - ressecção endoscópica | | 5B | 13,320 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103405 | Punção e aspiração vesical | | 2C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103413 | Reimplante uretero-vesical à Boari | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103430 | Retenção por coágulo - aspiração vesical | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31103448 | Tumor vesical - fotocoagulação a laser | | 5B | 63,930 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103456 | Tumor vesical - ressecção endoscópica | | 6A | 15,990 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103464 | Vesicostomia cutânea | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31103472 | Retirada endoscópica de duplo J | | 3C | 4,220 | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31103480 | Neobexiga cutânea continente | | 11A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103499 | Neobexiga retal continente | | 12B | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103502 | Neobexiga uretral continente | | 11A | | 3 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103510 | Correção laparoscópica de incontinência urinária | | 9C | 44,610 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31103529 | Cistectomia parcial laparoscópica | | 11B | 48,660 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31103537 | Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero) | | 13B | 109,490 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31103561 | Cistolitotripsia a laser | | 7C | 89,930 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31103596 | Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31104002 | URETRA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31104010 | Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico | | 3A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31104029 | Biópsia endoscópica de uretra | | 3B | 3,240 | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104037 | Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31104045 | Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica | | 4C | 5,780 | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31104053 | Divertículo uretral - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31104061 | Eletrocoagulação endoscópica | | 4C | 9,330 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31104070 | Esfincterotomia | | 4A | 1,940 | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31104088 | Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104096 | Fístula uretro-retal - correção cirúrgica | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104100 | Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104118 | Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfíncter artificial) | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31104126 | Injeções periuretrais (incluindo uretrócistoscopia) por tratamento | | 3C | 4,630 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 31104134 | Meatoplastia (retalho cutâneo) | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104142 | Meatotomia uretral | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104150 | Neouretra proximal (cistouretroplastia) | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104169 | Ressecção de carúncula | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31104177 | Ressecção de válvula uretral posterior | | 9B | 11,990 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104185 | Tumor uretral - excisão | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31104193 | Uretroplastia anterior | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104207 | Uretroplastia posterior | | 9C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104215 | Uretrostomia | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104223 | Uretrotomia interna | | 4B | 2,120 | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104231 | Uretrotomia interna com prótese endouretral | | 8A | 2,830 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104240 | Uretrectomia total | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31104274 | Incontinência urinária masculina - "sling" ou esfíncter artificial | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31104282 | Incontinência urinária masculina - esfíncter artificial | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31104290 | Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfíncter artificial | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 36 MESES. | SIM |
| 31200001 | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31201008 | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31201024 | Abscesso de próstata - drenagem | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31201032 | Biópsia prostática - até 8 fragmentos | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31201040 | Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31201067 | Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31201075 | Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica | | 6B | 11,990 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31201091 | Hipertrofia prostática - implante de prótese | | 5B | 11,900 | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31201105 | Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação | | 3C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31201113 | Prostatavesiculectomia radical | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31201121 | Prostatectomia a céu aberto | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31201130 | Ressecção endoscópica da próstata | | 9B | 19,990 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31201148 | Prostatavesiculectomia radical laparoscópica | | 12C | 81,100 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31202004 | ESCROTO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31202012 | Biópsia escrotal | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31202020 | Drenagem de abscesso | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31202039 | Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31202047 | Exérese de cisto escrotal | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31202063 | Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31202071 | Ressecção parcial da bolsa escrotal | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31203000 | TESTÍCULO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31203019 | Autotransplante de um testículo | | 13A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31203027 | Biópsia unilateral de testículo | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31203035 | Escroto agudo - exploração cirúrgica | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31203043 | Hidrocele unilateral - correção cirúrgica | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31203051 | Implante de prótese testicular unilateral | | 5B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31203060 | Orquidopexia unilateral | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31203078 | Orquiectomia unilateral | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31203086 | Punção da vaginal | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 31203094 | Reparação plástica (trauma) | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31203108 | Torção de testículo - cura cirúrgica | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31203116 | Tumor de testículo - ressecção | | 6A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31203124 | Varicocele unilateral - correção cirúrgica | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31203132 | Orquidopexia laparoscópica unilateral | | 10A | 36,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31204007 | EPIDÍDIMO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31204015 | Biópsia de epidídimo | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31204023 | Drenagem de abscesso | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31204031 | Epididimectomia unilateral | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31204040 | Epididimovasoplastia unilateral | | 7B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31204058 | Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31204066 | Exérese de cisto unilateral | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31205003 | CORDÃO ESPERMÁTICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31205011 | Espermatoclectomia unilateral | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31205020 | Exploração cirúrgica do deferente unilateral | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31205038 | Recanalização dos ductus deferentes | | 7B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31205046 | Vasectomia unilateral | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31205054 | Vaso-vasostomia microcirúrgica unilateral (recanalização dos ductos deferentes) | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31205070 | Cirurgia esterilizadora masculina | | 8A | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206000 | PÊNIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31206018 | Amputação parcial | | 8B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206026 | Amputação total | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206034 | Biópsia peniana | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31206042 | Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico | | 8B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31206050 | Eletrocoagulação de lesões cutâneas | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31206069 | Emasculação | | 10A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206077 | Epispadia - reconstrução por etapa | | 10B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206085 | Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico | | 10C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206093 | Fratura de pênis - tratamento cirúrgico | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31206107 | Hipospadia - por estágio | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31206115 | Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31206123 | Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo | | 10B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31206140 | Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis) | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31206158 | Neofaloplastia - por estágio | | 9B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31206166 | Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio | | 9B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31206174 | Parafimose - redução manual ou cirúrgica | | 3B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206182 | Pênis curvo congênito | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206190 | Plástica - retalho cutâneo à distância | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206204 | Plástica de corpo cavernoso | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206212 | Plástica do freio bálano-prepucial | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206220 | Postectomia | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206239 | Priapismo - tratamento cirúrgico | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31206247 | Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206255 | Reimplante do pênis | | 14A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31206263 | Revascularização peniana | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31300006 | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31301002 | VULVA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31301010 | Bartolinetomia unilateral | | 4B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31301029 | Biópsia de vulva | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31301037 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31301045 | Clitorectomia (parcial ou total) | | 6A | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31301053 | Clitoroplastia | | 6B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31301061 | Excisão radical local da vulva (não inclui a linfadenectomia) | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31301070 | Exérese de glândula de Skene | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31301088 | Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões) | | 2C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31301096 | Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica | | 4C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31301100 | Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31301118 | Marsupialização da glândula de Bartholin | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31301126 | Vulvectomia ampliada (não inclui a linfadenectomia) | | 11B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31301134 | Vulvectomia splen | | 10B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31302009 | VAGINA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31302017 | Biópsia de vagina | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31302025 | Colpectomia | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31302033 | Colpocleise (Lefort) | | 8B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31302041 | Colpoplastia anterior | | 7C | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31302050 | Colpoplastia posterior com perineorrafia | | 7B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31302068 | Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou resutura de parede vaginal | | 8A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31302076 | Colpotomia ou culdocentese | | 3B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31302084 | Exérese de cisto vaginal | | 6B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31302092 | Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio | | 3C | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31302106 | Fistula ginecológica - tratamento cirúrgico | | 9B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31302114 | Himenotomia | | 3B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31302122 | Neovagina (cólon, delgado, tubo de pele) | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31302130 | Cauterização química, ou electrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303005 | ÚTERO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31303013 | Aspiração manual intra-uterina (AMIU) | | 4A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303021 | Biópsia do colo uterino | | 2B | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303030 | Biópsia do endométrio | | 2B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303056 | Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino | | 4A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303064 | Dilatação do colo uterino | | 2A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303072 | Excisão de pólipos cervical | | 3A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303080 | Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - qualquer via | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31303102 | Histerectomia total - qualquer via | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31303110 | Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica) | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31303129 | Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral - qualquer via | | 10B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31303137 | Metroplastia (strassmann ou outra técnica) | | 9A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303145 | Miomectomia uterina | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31303153 | Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF) | | 6B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31303161 | Traquelectomia radical (não inclui a linfadenectomia) | | 10C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31303170 | Histeroscopia cirúrgica com biópsia e/ou curetagem uterina, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho | | 8A | 24,330 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31303188 | Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéguas | | 8B | 24,330 | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31303196 | Cauterização química, ou electrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão) | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31303200 | Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral - via alta | | 10C | 56,770 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31303218 | Histerectomia total laparoscópica | | 11B | 60,830 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31303226 | Histerectomia total laparoscópica ampliada | | 12C | 81,100 | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31303234 | Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral | | 12A | 60,830 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31303250 | Miomectomia uterina laparoscópica | | 10C | 56,770 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31303269 | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 60 MESES. | SIM |
| 31303285 | Histerectomia puerperal | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31303293 | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 60 MESES. | SIM |
| 31303307 | Retirada de DIU por histeroscopia | | 4A | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31303315 | Curetagem uterina pós-parto | | 4A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31303323 | Histerectomia pós-parto | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31304001 | TUBAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31304010 | Cirurgia esterilizadora feminina | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31304028 | Neossalpingostomia distal | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31304036 | Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (com microscópio ou lupa) | | 9A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31304044 | salpingectomia uni ou bilateral | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31304052 | Cirurgia esterilizadora feminina laparoscópica | | 8A | 24,330 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31304087 | salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica | | 9A | 44,610 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31305008 | OVÁRIOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31305016 | Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31305024 | TrANSlocação de ovários | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31305032 | Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral | | 9A | 44,610 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 31306004 | PERÍNEO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31306012 | Correção de defeito lateral | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31306020 | Correção de enterocele | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31306039 | Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfínter) e reconstituição por plástica - qualquer técnica | | 10B | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31306047 | Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia | | 5B | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31306055 | Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos | | 9B | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31306063 | Ressecção de tumor do septo reto-vaginal | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31306071 | seio urogenital - plástica | | 8C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31307000 | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31307019 | Câncer de ovário (Debulking) | | 12A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 31307027 | Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) qualquer técnica | | 9C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307035 | Culdoplastia (Mac Call, Moschowitz, etc.) | | 9C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307043 | Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico | | 8A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31307051 | Epiplastia ou aplicação de membranas antiaderentes | | 7C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307060 | Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem) | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307078 | Liberação de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise | | 6A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307086 | Ligadura de veia ovariana | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307094 | Ligamentopexia pélvica | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307108 | Neurectomia pré-sacral ou do nervo gênitofemoral | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31307116 | Omentectomia | | 7C | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31307124 | Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307132 | Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31307140 | secção de ligamentos útero-sacos | | 5B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31307183 | Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica | | 9B | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307205 | Liberação laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise | | 7A | 36,500 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307213 | Ligadura de veia ovariana laparoscópica | | 6B | 30,410 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307221 | Ligamentopexia pélvica laparoscópica | | 9B | 44,610 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307248 | Omentectomia laparoscópica | | 9C | 44,610 | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31307264 | Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31307272 | secção laparoscópica de ligamentos útero-sacos | | 6B | 30,410 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31308007 | INFERTILIDADE | | | | | | | | | | | | | | |
| 31309003 | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31309011 | Amniorredução ou amnioinfusão | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309020 | Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento | | 4A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309038 | Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não será paga se o parto ocorrer na primeira hora após o início da assistência. Após a primeira hora, além da assistência, remunera-se o parto (via baixa ou cesariana) | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309046 | Cerclagem do colo uterino (qualquer técnica) | | 4C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309054 | Cesariana (Feto Único ou Multiplo) | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309062 | Curetagem pós-abortamento | | 4A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309089 | Gravidez ectópica - cirurgia | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309097 | Maturação cervical para indução de abortamento ou de trabalho de parto | | 4C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309100 | Inversão uterina aguda - redução manual | | 3B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309119 | Inversão uterina - tratamento cirúrgico | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309127 | Parto (via vaginal) | | 8C | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309135 | Parto múltiplo (cada um subsequente ao inicial) | | 4C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309151 | Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau) | | 5B | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309178 | Versão cefálica externa | | 4C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31309186 | Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica | | 9B | 44,610 | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31309208 | Cesariana com histerectomia | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 31400000 | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31401007 | ENCÉFALO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31401015 | Biópsia estereotáxica de encéfalo | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401031 | Cirurgia intracraniana por via endoscópica | | 11A | | 1 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401040 | Craniotomia para remoção de corpo estranho | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31401058 | Derivação ventricular externa | | 5C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31401066 | Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31401074 | Hipofisectomia por qualquer método | | 11B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31401082 | Implante de cateter intracraniano | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 31401090 | Implante de eletrodo cerebral profundo | | 8A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31401104 | Implante de eletrodos cerebral ou medular | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31401112 | Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31401120 | Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos | | 8C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31401139 | Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31401147 | Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401155 | Microcirurgia para tumores intracranianos | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401163 | Microcirurgia por via transesfenoidal | | 11A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401171 | Microcirurgia vascular intracraniana | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401198 | Punção subdural ou ventricular transfontanela | | 2B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31401201 | Ressecção de mucocele frontal | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401228 | Revisão de sistema de neuroestimulação | | 3C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401236 | sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401244 | Terceiro ventriculostomia | | 9C | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401252 | Tratamento cirúrgico da epilepsia | | 11C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31401260 | Tratamento cirúrgico da fistula líquórica | | 10C | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401279 | Tratamento cirúrgico da meningoencefalocle | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401287 | Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia | | 10B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401295 | Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401309 | Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano | | 11C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401333 | Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais | | 9A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 31401341 | Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401350 | Implantação de halo para radiocirurgia | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401368 | Craniectomia para tumores cerebelares | | 10B | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31401376 | Craniotomia exploradora com ou sem biópsia | | 9C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401384 | Traumatismo crânioencefálico - tratamento cirúrgico | | 11A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31401406 | Tumores extracranianos - tratamento cirúrgico | | 9A | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31402003 | MEDULA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31402011 | Cordotomia-mielotomias por radiofrequência | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31402020 | Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31402038 | Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia após punção (não indicada na profilaxia da cefaléia) | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403000 | NERVOS PERIFÉRICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31403018 | Biópsia de nervo | | 3C | | 1 | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31403026 | Bloqueio de nervo periférico | | 3B | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403034 | Denervação percutânea de faceta articular - por segmento | | 9C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31403042 | Enxerto de nervo | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403050 | Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio) | | 11A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403069 | Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio) | | 11A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403077 | Enxerto interfascicular de nervo vascularizado | | 12C | | 3 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403085 | Enxerto interfascicular | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403093 | Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos | | 9B | | 3 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403107 | Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403115 | Excisão de tumores dos nervos periféricos | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403123 | Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa) | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403131 | Extirpação de neuroma | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403140 | Implante de gerador para neuroestimulação | | 8A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31403158 | Lesão de nervos associada à lesão óssea | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403166 | Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal | | 10B | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31403174 | Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões | | 13A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31403182 | Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise | | 12C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31403204 | Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo | | 7C | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403212 | Microneurólise intraneural ou intrafascicular de dois ou mais nervos | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403220 | Microneurólise múltiplas | | 8B | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403239 | Microneurólise única | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403255 | Microneurorrafia de dedos da mão | | 8B | | 2 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403263 | Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso) | | 12B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403271 | Microneurorrafia única | | 8A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403280 | Neurólise das síndromes compressivas | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403298 | Neurotripsia (cada extremidade) | | 3B | | 2 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403301 | Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas | | 1B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31403310 | Ressecção de neuroma | | 4A | | 2 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403328 | Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos | | 6A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403336 | Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31403344 | spatectomia | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31403352 | Transposição de nervo | | 10A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403360 | Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc) | | 8B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31403379 | spatectomia por videotoracoscopia | | 10B | 38,500 | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31403387 | Neurotomia | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31404006 | NERVOS CRANIANOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31404014 | Descompressão vascular de nervos cranianos | | 11A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31404022 | Neurotomia seletiva do trigêmio | | 10A | | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31404030 | Tratamento da nevralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar o código correspondente) | | 10A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31405002 | SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31405010 | Bloqueio do sistema nervoso autônomo | | 6A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31405029 | Lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método | | 3C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31405037 | Tratamento da síndrome do desfiladeiro cérvico-torácico | | 9B | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31500007 | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|--|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 31501001 | CÓRNEA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31501010 | TrANSplante de córnea | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31501028 | Retirada para transplante | | 7B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 31502008 | CARDÍACO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31503004 | CARDIOPULMONAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 31504000 | PULMONAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 31505007 | HEPÁTICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31506003 | RENAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 31506011 | TrANSplante renal (receptor) | | 14A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31506038 | Nefrectomia em doador vivo | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31506046 | Nefrectomia laparoscópica em doador vivo | | 12C | 52,720 | 2 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 31507000 | PANCREÁTICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 31600000 | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 31601006 | ACUPUNTURA | | | | | | | | | | | | | | |
| 31601014 | Acupuntura por sessão | | | | | | | | | R\$ 76,15 | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 31602002 | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | | | | | | | | | | | | | | |
| 31602010 | Analgesia controlada pelo paciente - por dia subsequente | | | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602029 | Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural | | | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602037 | Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico | | | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602045 | Bloqueio anestésico de nervos cranianos | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602053 | Bloqueio anestésico de plexo celiaco | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602061 | Bloqueio anestésico de espático lombar | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602070 | Bloqueio anestésico espático | | 4C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602088 | Bloqueio de articulação têmporo-mandibular | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602096 | Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602100 | Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico | | 6B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602118 | Bloqueio de nervo periférico | | 3A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602126 | Bloqueio facetário para-espinhoso | | 4C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602134 | Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico | | 6B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602142 | Bloqueio neurolítico do plexo celiaco, espático lombar ou torácico | | 6B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602150 | Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo | | 6B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602169 | Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602177 | Bloqueio espático por via venosa | | 3A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|--|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 31602185 | Estimulação elétrica transcutânea | | 3A | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602207 | Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via | | | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 31602223 | Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602231 | Anestesia para endoscopia diagnóstica | | | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602240 | Anestesia para endoscopia intervencionista | | | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602258 | Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia | | | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602266 | Anestesia para exames de ultrassonografia | | | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602274 | Anestesia para exames de tomografia computadorizada | | | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602282 | Anestesia para exames de ressonância magnética | | | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602290 | Anestesia para procedimentos de radioterapia | | | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602304 | Anestesia para exames específicos, teste para diagnóstico e outros procedimentos diagnósticos | | | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602312 | Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares | | | | | 1 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 31602320 | Anestesia para procedimentos de medicina nuclear | | | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte Anestésico ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 31602339 | Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor | | 3C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40000000 | CAPÍTULO 4 PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40100006 | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40101002 | ECG - TE | | | | | | | | | | | | | | |
| 40101010 | ECG convencional de até 12 derivações | | 1B | 0,750 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40101029 | ECG de alta resolução | | 1B | 1,840 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40101037 | Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional) | | 2A | 8,870 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40101045 | Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações sultâneas (inclui ECG basal convencional) | | 2A | 7,160 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40101053 | Variabilidade da frequência cardíaca | | 1A | 1,84 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40101061 | Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria) | | 3B | 11,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40102009 | TUBO DIGESTIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40102025 | Manometria computadorizada anorretal | | 5B | 9,486 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102033 | Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão | | 5A | 9,486 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40102041 | Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões | | 4C | 9,486 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102050 | Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo | | 5B | 10,638 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102068 | Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo | | 5B | 9,486 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102076 | Manometria esofágica para localização dos esfínteres pré-pH-metria | | 5B | 9,486 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102084 | pH-metria esofágica computadorizada com um canal | | 5B | 9,480 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102092 | pH-metria esofágica computadorizada com dois canais | | 5B | 9,660 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102106 | pH-metria esofágica computadorizada com três canais | | 5B | 10,620 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102122 | pH-metria gástrica de 24 horas com quatro canais | | 5B | 12 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40102130 | pH-metria esofágica de 24 horas com quatro canais | | 5B | 12 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103005 | SISTEMA NERVOSO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40103013 | Análise computadorizada da voz | | 2A | 3,087 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103056 | Potencial evocado estacionário (steady state) | | 3C | 3,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | |
| 40103064 | Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA | | 4B | 4,521 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103072 | Audiometria tonal limiar com testes de discriminação | | 2A | 0,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103080 | Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show | | 2C | 1,755 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103099 | Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação | | 1B | 0,910 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103102 | Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade | | 1B | 0,910 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103110 | Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW) | | 2A | 0,910 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103137 | Campimetria computadorizada - monocular | | 2A | 2,770 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103161 | Decay do reflexo estapédico | | 1C | 0,158 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103170 | EEG de rotina | | 2A | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40103188 | EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/IO) - por hora de monitorização | | 3B | 1,043 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40103196 | EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral) | | 2B | 10,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103200 | Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas) | | 3B | 9,392 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103234 | Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido | | 2B | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40103242 | Eletro-oculografia - monocular | | 2B | 5,660 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103250 | Eletro-retinografia - monocular | | 2B | 5,660 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103269 | Eletrococleografia (Ecochg) | | 2C | 7,575 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103277 | Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização | | 3A | 2,696 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103285 | Eletroglotografia | | 2A | 2,437 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103307 | Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial | | 4B | 5,700 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103315 | Eletroneuromiografia de MMII | | 4B | 9,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103323 | Eletroneuromiografia de MMSS | | 4B | 9,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103331 | Eletroneuromiografia de MMSS e MMII | | 5A | 19,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103340 | Eletroneuromiografia de segmento complementar | | 2A | 4,5 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103358 | Eletroneuromiografia de segmento especial | | 2A | 3,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103366 | Eletroneuromiografia genitoperineal | | 5B | 16,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103374 | EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores) | | 2A | 3,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103382 | EMG para monitorização de quimodenervação (por sessão) | | 3A | 9,135 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103390 | EMG quantitativa ou EMG de fibra única | | 5B | 24,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103404 | Espectrografia vocal | | 2A | 3,087 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103412 | Gustometria | | 1B | 0,065 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103439 | Impedanciometria | | 2B | 0,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103447 | Método de Proetz (por sessão) | | 1B | 0,091 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40103455 | Otoemissões acústicas produto de distorção | | 2B | 1,462 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103463 | Otoemissões evocadas transientes | | 2B | 1,462 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103480 | Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR | | 2A | 0,975 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103498 | Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC) | | 3C | 6,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103501 | Pesquisa do fenômeno de Tullio | | 1B | 0,158 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103510 | Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN) | | 3A | 14,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40103528 | Polissonografia de noite inteira (PsG) (inclui polissonogramas) | | 3C | 30,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40103536 | Polissonograma com EEG de noite inteira | | 4A | 32,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103544 | Polissonograma com teste de CPAP nasal | | 4A | 34,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103560 | Potencial evocado - P300 | | 3C | 6,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103579 | Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral | | 3B | 7,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103587 | Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas | | 3B | 8,251 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103595 | Potencial evocado gênilo-cortical (PEGC) | | 3B | 7,650 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103609 | Potencial evocado motor - PEM (bilateral) | | 3C | 9,190 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103617 | Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS) | | 3B | 7,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103625 | Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS) | | 3B | 7,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103633 | Potencial evocado visual (PEV) | | 3C | 5,660 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103641 | Provas de função tubária | | 1B | 0,149 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103650 | Registro do nistagmo pendular | | 2B | 3,737 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103668 | Rinomanometria computadorizada | | 2C | 2,275 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103714 | Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos) | | 2A | 4,650 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103722 | Teste de fistula perilinfática com eletrônistagmografia | | 3A | 2,925 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103730 | Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG | | 3A | 24,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103749 | Vectoeletrônistagmografia - computadorizada | | 3A | 4,875 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103757 | Vídeo-eletronecefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT) | | 3C | 3,126 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103803 | Avaliação da função auditiva central | | 2A | 0,91 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103820 | Pesquisa do nistagmo optocinético | | 3A | 2,925 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103862 | Eletroencefalograma com eletrodos especiais | | 3B | 9,392 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40103870 | Potencial evocado do nervo trigêmeo | | 2B | 8,26 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40103889 | Processamento auditivo central infantil (03 a 07 anos) | | 5A | 2,00 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40103897 | Processamento auditivo central (acima de 07 anos) | | 6B | 2,00 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40104001 | EXAMES ÓSTEO - MÚSCULO - ARTICULARES | | | | | | | | | | | | | | |
| 40104010 | Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articularção | | 1C | 4,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40104028 | Cronaximetria | | 1A | 1,040 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40104036 | Curva I/T - medida de latência de nervo periférico | | 1A | 1,210 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40104125 | sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia | | 2B | 21,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40105008 | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40105016 | Determinação das pressões respiratórias máximas | | 1A | 1,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105024 | Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases | | 2A | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105032 | Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia | | 2A | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105040 | Medida da difusão do monóxido de carbono | | 2A | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105059 | Medida de pico de fluxo expiratório | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105067 | Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório | | 1A | 1,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40105075 | Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | | 2B | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105083 | Resistência das vias aéreas por oscilometria | | 2B | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105091 | Resistência das vias aéreas por pletismografia | | 2B | 4,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40105148 | Espirometria | | 2B | 4 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40200000 | ENDOSCÓPICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40201007 | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40201015 | Amnioscopia | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 60 DIAS. | |
| 40201023 | Anuscopia (interna e externa) | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201031 | Broncoscopia com biópsia transbrônquica | | 5C | 8,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201058 | Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral | | 4C | 8,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201066 | Cistoscopia e/ou uretroscopia | | 3B | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201074 | Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica | | 7C | 30,517 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40201082 | Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia) | | 6A | 14,798 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201090 | Colonoscopia com magnificação | | 7C | 21,501 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201104 | Ecoendoscopia alta | | 7C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40201112 | Ecoendoscopia baixa | | 7C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201120 | Endoscopia digestiva alta | | 4A | 12,585 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201139 | Endoscopia digestiva alta com magnificação | | 5B | 21,114 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40201147 | Enteroscopia | | 7A | 63,139 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201155 | Histeroscopia diagnóstica com biópsia | | 4A | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201163 | Laparoscopia | | 5B | 30,410 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201171 | Retossigmoidoscopia flexível | | 3B | 4,059 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201180 | Retossigmoidoscopia rígida | | 2B | 3,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201198 | Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível | | 3B | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201201 | Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica rígida | | 3B | 4,712 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201210 | Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível | | 4A | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201228 | Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida | | 3B | 4,712 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201236 | Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível | | 3B | 13,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201244 | Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido | | 3B | 11,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201252 | Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível | | 4A | 8,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201260 | Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido | | 4A | 4,712 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201279 | Ureteroscopia flexível unilateral | | 5A | 105,610 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201287 | Ureteroscopia rígida unilateral | | 4C | 13,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201309 | Avaliação endoscópica da deglutição (FEEs) | | 4C | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40201333 | Endoscopia digestiva alta com cromoscopia | | 4A | 13,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40201341 | Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica | | 9A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 40201350 | Colonoscopia com cromoscopia | | 7C | 21,5 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40201368 | Broncoscopia com cromoscopia | | 7C | 21,5 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40202003 | ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40202011 | Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica | | 8B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202038 | Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia | | 4B | 15,450 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202046 | Biópsias por laparoscopia | | 6A | 30,410 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202054 | Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico | | 6A | 8,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40202062 | Cecostomia | | 7C | 9,835 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40202070 | Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno | | 9C | 30,517 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202089 | Colagem de fístula por via endoscópica | | 5B | 7,233 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202097 | Colocação de cânula sob orientação endoscópica | | 5A | 8,284 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40202100 | Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica | | 4C | 13,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202119 | Colocação de prótese coledociana por via endoscópica | | 10B | 30,517 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 40202127 | Colocação de prótese traqueal ou brônquica | | 8A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 40202135 | Colonoscopia com magnificação e tatuagem | | 9B | 21,501 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40202143 | Descompressão colônica por colonoscopia | | 9B | 9,835 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202151 | Desobstrução brônquica com laser ou electrocautério | | 7B | 13,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202160 | Desobstrução brônquica por broncoaspiração | | 4C | 18,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202178 | Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica | | 6A | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202186 | Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno | | 5B | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202194 | Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia | | 6A | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202208 | Diverticulotomia | | 9B | 7,233 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202216 | Drenagem cavitária por laparoscopia | | 6A | 30,410 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40202240 | Ecoendoscopia com punção por agulha | | 9C | | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202259 | Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno | | 6C | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202267 | Estenostomia endoscópica | | 9B | 7,232 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202283 | Gastrostomia endoscópica | | 6A | 7,232 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202291 | Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno | | 6C | 7,232 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202305 | Hemostasia térmica por endoscopia | | 6C | 7,232 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202313 | Hemostasias de cólon | | 9B | 9,835 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202330 | Injeção de substância medicamentosa por endoscopia | | 5C | 9,835 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202348 | Introdução de prótese no esôfago | | 9B | 7,232 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | SIM |
| 40202356 | Jejunostomia endoscópica | | 8A | 63,139 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202364 | Laringoscopia com microscopia para exérese de pólipos/nódulo/papiloma | | 5B | 16,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40202372 | Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível) | | 3B | 13,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202399 | Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólipos/nódulo/papiloma | | 5C | 13,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202410 | Laringoscopia/traqueoscopia com retirada de corpo estranho (tubo rígido) | | 3B | 13,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202429 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido) | | 4C | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202437 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível | | 3B | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202445 | Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal | | 4C | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202453 | Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno | | 7C | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202470 | Mucosectomia | | 9B | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202488 | Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia | | 2B | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202496 | Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática | | 9B | 30,517 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202500 | Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática | | 9B | 30,517 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202518 | Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar) | | 9C | 30,517 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202526 | Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático | | 10B | 30,517 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40202534 | Passagem de sonda naso-enteral | | 5C | 8,284 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40202542 | Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos) | | 9B | 17,409 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202550 | Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos) | | 7C | 14,806 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202569 | Retirada de corpo estranho do cólon | | 7A | 25,197 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202577 | Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno | | 6A | 20,226 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202585 | Retirada de corpo estranho no brônquio ou brônquico | | 6A | 5,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202593 | Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia | | 7B | 8,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202607 | Tamponamento de varizes do esôfago e estômago | | 6A | 7,232 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202615 | Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori) | | 4C | 13,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202623 | Traqueostomia por punção percutânea | | 5B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202631 | Tratamento endoscópico de hemoptise | | 8A | 8,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202640 | Uretrotomia endoscópica | | 4B | 2,120 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202658 | Colocação de Balão Intragástrico por via endoscópica para obesidade mórbida | | 8A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NA VIDA. | SIM |
| 40202666 | Colonoscopia com biópsia e/ou citologia | | 6B | 15,450 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40202674 | Colonoscopia com dilatação segmentar | | 7A | 17,409 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202682 | Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia | | 4A | 4,059 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202690 | Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia | | 3C | 4,059 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202704 | Colonoscopia com estenostomia | | 10B | 17,409 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202712 | Colonoscopia com mucosectomia | | 9B | 17,409 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202720 | Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia | | 2C | 3,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40202739 | Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia | | 3C | 3,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202747 | Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia | | 4B | 15,450 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202755 | Colonoscopia com tratamento de fistula | | 6C | 9,835 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40202763 | Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor | | 7C | 52,000 | 1 | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40300005 | MEDICINA LABORATORIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 40301001 | BIOQUÍMICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40301010 | 3-metil histidina, dosagem no soro | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301028 | 5-nucleotidase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301036 | Acetaminofen, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301044 | Acetilcolinesterase, em eritrócitos, dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301060 | Ácido ascórbico (vitamina C), dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301087 | Ácido fólico, dosagem nos eritrócitos | | | | | | | | | R\$ 27,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301109 | Ácido láctico (lactato), dosagem | | | | | | | | | R\$ 19,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301117 | Ácido orótico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 436,37 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301125 | Ácido oxálico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 10,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301133 | Ácido pirúvico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 44,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301141 | Ácido siálico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 10,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301150 | Ácido úrico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301168 | Ácido valpróico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301184 | Ácidos graxos livres, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301192 | Ácidos orgânicos (perfil quantitativo) | | | | | | | | | R\$ 338,85 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301206 | Acilcarnitinas (perfil qualitativo) | | | | | | | | | R\$ 290,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301214 | Acilcarnitinas (perfil quantitativo) | | | | | | | | | R\$ 433,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301222 | Albumina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 3,77 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301230 | Aldolase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 8,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301249 | Alfa-1-antitripsina, dosagem no soro | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301257 | Alfa-1-glicoproteína ácida, dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301265 | Alfa-2-macroglobulina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301273 | Alumínio, dosagem no soro | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301281 | Amilase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40301290 | Aminoácidos, fracionamento e quantificação | | | | | | | | | R\$ 195,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301303 | Amiodarona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 129,99 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301311 | Amitriptilina, nortriptilina (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301320 | Amônia, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301346 | Antibióticos, dosagem no soro, cada | | | | | | | | | R\$ 31,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301354 | Apolipoproteína A (Apo A), dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301362 | Apolipoproteína B (Apo B), dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,88 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301370 | Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301389 | Beta-glicuronidase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301397 | Bilirrubinas (direta, indireta e total), dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301400 | Cálcio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301419 | Cálcio iônico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 10,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301427 | Capacidade de fixação de ferro, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301435 | Carbamazepina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,36 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301460 | Caroteno, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301478 | Ceruloplasmina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301486 | Ciclosporina, methotrexate - cada, dosagem | | | | | | | | | R\$ 79,90 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301494 | Clearance de ácido úrico | | | | | | | | | R\$ 8,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301508 | Clearance de creatinina | | | | | | | | | R\$ 7,87 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301516 | Clearance de fosfato | | | | | | | | | R\$ 8,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301524 | Clearance de uréia | | | | | | | | | R\$ 8,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301540 | Clomipramina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301559 | Cloro, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301567 | Cobre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301583 | Colesterol (HDL), dosagem | | | | | | | | | R\$ 8,88 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301591 | Colesterol (LDL), dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301605 | Colesterol total, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301621 | Creatina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301630 | Creatinina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301648 | Creatino fosfoquinase total (CK), dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301656 | Creatino fosfoquinase - fração MB - massa, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301664 | Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301672 | Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo), dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301680 | Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa | | | | | | | | | R\$ 20,79 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301699 | Desidrogenase alfa-hidroxiútrica, dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301702 | Desidrogenase glutâmica, dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301729 | Desidrogenase láctica, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301737 | Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301745 | Benzodiazepínicos e silares (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 51,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40301753 | Digitoxina ou digoxina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301761 | Eleetroferese de proteínas | | | | | | | | | R\$ 17,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301770 | Eleetroforese de glicoproteínas | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301788 | Eleetroforese de lipoproteínas | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301796 | Enolase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 63,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301800 | Etossuximida, dosagem | | | | | | | | | R\$ 50,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301818 | Fenilalanina, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301826 | Fenitoína, dosagem | | | | | | | | | R\$ 50,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301834 | Fenobarbital, dosagem | | | | | | | | | R\$ 50,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301842 | Ferro sérico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301850 | Formaldeído, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301869 | Fosfatase ácida, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301877 | Fosfatase ácida total, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301885 | Fosfatase alcalina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301893 | Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas, dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301907 | Fosfatase alcalina fração óssea - Elisa, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301915 | Fosfatase alcalina termo-estável, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301923 | Fosfolípidios, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301931 | Fósforo, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40301940 | Fósforo, prova de reabsorção tubular, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301958 | Frutosaminas (proteínas glicosiladas), dosagem | | | | | | | | | R\$ 14,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301966 | Frutose, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301974 | Galactose, dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301982 | Galactose 1-fosfatouridil transferase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 176,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40301990 | Gama-glutamil transferase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302016 | Gasometria (pH, pCO2, SA, O2, excesso base), dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro), dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302032 | Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose, dosagem | | | | | | | | | R\$ 8,88 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302040 | Glicose, glicose | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302059 | Glicose-6-fosfato desidrogenase (G6FD), dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302067 | Haptoglobina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302075 | Hemoglobina glicada (A1 total), dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302083 | Hemoglobina plasmática livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302091 | Hexosaminidase A, dosagem | | | | | | | | | R\$ 269,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302105 | Hidroxi prolina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302113 | Homocisteína, dosagem | | | | | | | | | R\$ 29,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302121 | Imipramina - desipramina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302130 | Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302156 | Isoniazida, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40302164 | Lactose, teste de tolerância | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302180 | Lidocaina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302199 | Lipase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302229 | Lítio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302237 | Magnésio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302245 | Mioglobina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302270 | Osmolalidade, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302288 | Oxcarbapazepina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302296 | Piruvato quinase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 85,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302300 | Porfirinas quantitativas (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302318 | Potássio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40302326 | Pré-albumina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302334 | Primidona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 51,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302342 | Procainamida, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302350 | Propranolol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302377 | Proteínas totais | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302385 | Proteínas totais albumina e globulina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 8,88 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302393 | Quinidina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302407 | Reserva alcalina (bicarbonato), dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302415 | Sacarose, teste de tolerância | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302423 | Sódio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40302431 | Succinil acetona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 276,69 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302458 | Tacrolimus, dosagem | | | | | | | | | R\$ 152,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302474 | Teofilina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 51,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302482 | Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 28,77 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302490 | Tirosina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302504 | Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato), dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302512 | Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina), dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302520 | Transferrina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302539 | Triazolam, dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,50 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302547 | Triglicerídeos, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302555 | Trimipramina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302563 | Tripsina imuno reativa (IRT), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302571 | Troponina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302580 | Uréia, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40302598 | Urobilinogênio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302601 | Vitamina A, dosagem | | | | | | | | | R\$ 85,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302610 | Vitamina E, dosagem | | | | | | | | | R\$ 109,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302628 | Xilose, teste de absorção à | | | | | | | | | R\$ 86,40 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302636 | Lipídios totais, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302644 | Maltose, teste de tolerância | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40302652 | Mucopolissacaridose, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302660 | Mucoproteínas, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302679 | Ocitocinase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302687 | Procalcitonina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 137,17 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302695 | Colesterol (VLDL), dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,61 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302709 | Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens | | | | | | | | | R\$ 14,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302717 | Eletroforese de proteínas de alta resolução | | | | | | | | | R\$ 30,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302725 | Imunofixação - cada fração | | | | | | | | | R\$ 30,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302733 | Hemoglobina glicada (Fração A1c), dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302741 | Lamotrigina, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 256,32 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas), dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302768 | PAPP-A, dosagem e/ou pesquisa | | | | | | | | | R\$ 87,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302776 | Peptídeo natriurético BNP/PROBNP, dosagem | | | | | | | | | R\$ 96,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302784 | Vitamina B1, dosagem | | | | | | | | | R\$ 237,56 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302792 | Vitamina B2, dosagem | | | | | | | | | R\$ 305,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302806 | Vitamina B3, dosagem | | | | | | | | | R\$ 305,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302814 | Vitamina B6, dosagem | | | | | | | | | R\$ 106,26 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302822 | Vitamina D2, dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,21 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302830 | Vitamina "D" 25 HIDROXI (Vitamina D3), dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,37 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302849 | Vitamina K, dosagem | | | | | | | | | R\$ 633,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302881 | Ácido Micofenólico, dosagem soro | | | | | | | | | R\$ 327,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302890 | Ácidos graxos cadeia longa | | | | | | | | | R\$ 925,02 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40302903 | Ácidos graxos cadeia muito longa | | | | | | | | | R\$ 955,18 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303004 | COPROLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40303012 | Alfa -1-antitripsina, (fezes), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303020 | Anal Swab, pesquisa de oxiúrus | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303039 | Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação) | | | | | | | | | R\$ 14,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303047 | Eosinófilos, pesquisa nas fezes | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303055 | Gordura fecal, dosagem | | | | | | | | | R\$ 26,27 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303063 | Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários nas fezes | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303071 | Identificação de helmintos, exame de fragmentos nas fezes | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303080 | Larvas (fezes), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303098 | Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303101 | Leveduras, pesquisa nas fezes | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303110 | Parasitológico nas fezes | | | | | | | | | R\$ 6,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303128 | Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes | | | | | | | | | R\$ 6,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303136 | Sangue oculto, pesquisa nas fezes | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40303144 | Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal | | | | | | | | | R\$ 8,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303152 | Substâncias reductoras nas fezes, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303160 | Tripsina, prova de digestão da gelatina) | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303179 | Esteatócrito, triagem para gordura fecal | | | | | | | | | R\$ 25,02 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303187 | Estercobilinogênio fecal, dosagem | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40303268 | Oograma nas fezes | | | | | | | | | R\$ 7,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304000 | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 40304019 | Anticoagulante lúpico, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 42,62 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304027 | Anticorpo anti A e B, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304035 | Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo | | | | | | | | | R\$ 40,15 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304043 | Anticorpos irregulares, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 42,62 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304051 | Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37º e teste indireto de coombs) | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304060 | Antitrombina III, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304078 | Ativador tissular de plasminogênio (TPA), dosagem | | | | | | | | | R\$ 144,03 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304086 | CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 213,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304094 | Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc - cada | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304108 | Coombs direto | | | | | | | | | R\$ 6,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304116 | Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato desidrogenase, glicose fosfato isomerase, glicose 6 - fosfato desidrogenase, glutatión peroxidase, glutatión), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304132 | Falcização, teste de | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304140 | Fator 4 plaquetário, dosagens | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304159 | Fator II, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304167 | Fator IX, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304175 | Fator V, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304183 | Fator VIII, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304191 | Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand) | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304205 | Fator VIII, dosagem do inibidor | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304213 | Fator X, dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304221 | Fator XI, dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304230 | Fator XII, dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304248 | Fator XIII, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304256 | Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E) | | | | | | | | | R\$ 29,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304264 | Fibrinogênio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304272 | Filária, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304280 | Grupo ABO, classificação reversa, determinação | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304299 | Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du), determinação | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304302 | Ham, teste de (hemólise ácida) | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304310 | Heinz, corpúsculos, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40304337 | Hematócrito, determinação do | | | | | | | | | R\$ 6,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304345 | Hemoglobina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304353 | Hemoglobina (eletroforese ou HPLC) | | | | | | | | | R\$ 12,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304361 | Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | | | | | | | | | R\$ 10,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304370 | Hemossedimentação, (VHS), velocidade | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304388 | Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304418 | Leucócitos, contagem | | | | | | | | | R\$ 6,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304434 | Meta-hemoglobina, determinação da | | | | | | | | | R\$ 8,05 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304450 | Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada | | | | | | | | | R\$ 20,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304469 | Plasminogênio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304477 | Plasmódio, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304485 | Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico | | | | | | | | | R\$ 115,25 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304493 | Produtos de degradação da fibrina, qualitativo | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304507 | Proteína C, dosagem | | | | | | | | | R\$ 68,70 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304515 | Proteína S, teste funcional | | | | | | | | | R\$ 77,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304523 | Protoporfirina eritrocitária livre - zinco, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304531 | Prova do laço | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304540 | Resistência globular, curva de | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304558 | Reticulócitos, contagem | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304566 | Retração do coágulo | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304574 | Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304582 | Tempo de coagulação, determinação | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304590 | Tempo de protrombina, determinação | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304612 | Tempo de sangramento de IVY, determinação | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304620 | Tempo de trombina, determinação | | | | | | | | | R\$ 6,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304639 | Tempo de tromboplastina parcial ativada, determinação | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304647 | Tripanossoma, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304655 | Tromboelastograma, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304671 | Anticorpo antimieloperoxidase, MPO, dosagem | | | | | | | | | R\$ 146,35 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304680 | Fator VII, dosagem | | | | | | | | | R\$ 48,40 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304698 | Fator XIII, dosagem, teste funcional | | | | | | | | | R\$ 48,40 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304701 | Imunofenotipagem para doença residual mínima (*) | | | | | | | | | R\$ 234,66 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304710 | Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna (*) | | | | | | | | | R\$ 206,29 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304728 | Imunofenotipagem para leucemias agudas ou síndrome mielodisplásica (*) | | | | | | | | | R\$ 598,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304736 | Imunofenotipagem para linfoma não hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica (*) | | | | | | | | | R\$ 150,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304752 | Fator IX, dosagem do inibidor | | | | | | | | | R\$ 112,04 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304760 | Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem | | | | | | | | | R\$ 110,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304779 | Produtos de degradação da fibrina, quantitativo | | | | | | | | | R\$ 50,99 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40304787 | Proteína S livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 144,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304795 | Células LE, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304809 | Consumo de protrombina | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304817 | Enzimas eritrocitárias, rastreio para deficiência | | | | | | | | | R\$ 8,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304825 | Esplenograma (citologia) | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304850 | Hemoglobinopatia - triagem (El.HB., hemoglob. fetal. reticulócitos, corpos de H, T. falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade) | | | | | | | | | R\$ 26,09 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304876 | Sulfo-hemoglobina, determinação da | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304884 | Coombs indireto | | | | | | | | | R\$ 17,09 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40304892 | Mielograma | | | | | | | | | R\$ 60,79 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304906 | Dímero D, dosagem | | | | | | | | | R\$ 74,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304914 | Tempo de sangramento (Duke), determinação | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304922 | Coagulograma (TS, TC, prova do laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo de protrombina, tempo de tromboplastina, parcial ativado) | | | | | | | | | R\$ 21,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304930 | Baço, exame de esfregaço de aspirado | | | | | | | | | R\$ 81,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304949 | Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado | | | | | | | | | R\$ 81,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40304973 | Alfa talassemia anal molecular sangue | | | | | | | | | R\$ 95,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305007 | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 40305015 | 1,25-dihidroxi vitamina D, dosagem | | | | | | | | | R\$ 44,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305066 | 17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia | | | | | | | | | R\$ 16,80 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305074 | 17-cetosteróides relação alfa/beta | | | | | | | | | R\$ 11,12 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305082 | 17-cetosteróides totais (17-CTS), dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305090 | 17-hidroxi-pregnenolona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 105,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305112 | Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 17,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305120 | Ácido homo vanílico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,16 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305163 | AMP cíclico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305210 | Cortisol livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,36 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305228 | Curva glicêmica (6 dosagens), dosagem | | | | | | | | | R\$ 106,54 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305236 | Curva insulínica (6 dosagens), dosagem | | | | | | | | | R\$ 71,02 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305279 | Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio | | | | | | | | | R\$ 213,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305287 | Enzima conversora da angiotensina (ECA), dosagem | | | | | | | | | R\$ 51,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305295 | Eritropoietina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 100,63 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305341 | Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido, dosagem | | | | | | | | | R\$ 62,25 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305368 | Glucagon, dosagem | | | | | | | | | R\$ 49,72 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40305384 | Hormônio antidiurético (vasopressina), dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305406 | IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like"), dosagem | | | | | | | | | R\$ 59,19 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305449 | N-telopeptídeo, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 71,02 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305465 | Paratormônio - PTH ou fração (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 66,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305503 | Pregnanolol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 19,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305546 | Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada) | | | | | | | | | R\$ 20,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305554 | Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada) | | | | | | | | | R\$ 20,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305562 | Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada) | | | | | | | | | R\$ 26,99 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|-----------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40305570 | Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada) | | | | | | | | | R\$ 26,99 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305589 | Prova para diabetes insípido (restrição hídrica NaCl 3% vasopressina) | | | | | | | | | R\$ 21,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305597 | Estrogênios totais (fenolesteróides), dosagem | | | | | | | | | R\$ 26,99 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305627 | Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH) | | | | | | | | | R\$ 68,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305635 | Somatotrófico coriônico (HCS ou PHL), dosagem | | | | | | | | | R\$ 39,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305740 | 11-desoxicorticosterona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 58,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305759 | Hormônio gonadotrófico corionico qualitativo (HCG-Beta-HCG), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 15,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305767 | Hormônio gonadotrófico corionico quantitativo (HCG-Beta-HCG), dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305775 | Macroprolactina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 75,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40305783 | 17-hidroxicorticosteróides (17-OHS), dosagem | | | | | | | | | R\$ 56,09 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306003 | IMUNOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40306011 | Adenovírus, IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306020 | Adenovírus, IgM - dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306046 | Anticandida - IgG e IgM (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306054 | Anti-actina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306062 | Anti-DNA, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306070 | Anti-IO1, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 28,77 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306089 | Anti-LA/SSB, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306097 | Anti-LKM-1, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 27,80 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306100 | Anti-RNP, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306119 | Anti-Ro/SSA, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306127 | Anti-Sm, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306135 | Anticardiolipina - IgA, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306143 | Anticardiolipina - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306151 | Anticardiolipina - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306160 | Anticentrômero, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306194 | Anticorpo antivírus da hepatite E (total), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 23,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306208 | Anticorpos anti-ilhota de langherans, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306216 | Anticorpos anti-influenza A, IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306224 | Anticorpos anti-influenza A, IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306232 | Anticorpos anti-influenza B, IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306240 | Anticorpos anti-influenza B, IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306259 | Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 52,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306267 | Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306275 | Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulação | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306283 | Anticortex supra-renal, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306291 | Antiescleroderma (SCL 70), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306305 | Antigliadina (glúten) - IgA, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306313 | Antigliadina (glúten) - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306321 | Antigliadina (glúten) - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306330 | Antimembrana basal, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 33,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306348 | Antimicrosomal, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 34,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40306356 | Antimitocondria, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 13,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306364 | Antimitocondria, M2, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 28,77 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306372 | Antimúsculo cardíaco, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306380 | Antimúsculo estriado, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306399 | Antimúsculo liso, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 12,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306402 | Antineutrófilos (anca) C, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306410 | Antineutrófilos (anca) P, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306429 | Antiparietal, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 12,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306437 | Antiperoxidase tireoideana, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306445 | Aslo, pesquisa (látex) | | | | | | | | | R\$ 11,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306453 | Aspergillus, reação sorológica | | | | | | | | | R\$ 21,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306461 | Avidez de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéola, EB e outros, cada, dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306470 | Beta-2-microglobulina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306488 | Biotinidase atividade da, qualitativo, dosagem | | | | | | | | | R\$ 14,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306496 | Blastomicose, reação sorológica | | | | | | | | | R\$ 21,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306500 | Bruceia - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306518 | Bruceia - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306526 | Bruceia, prova rápida | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306534 | C1q, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306542 | C3 proativador, dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306550 | C3A (fator B), dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306569 | CA 50, dosagem | | | | | | | | | R\$ 69,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306577 | CA-242, dosagem | | | | | | | | | R\$ 69,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306585 | CA-27-29, dosagem | | | | | | | | | R\$ 132,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306593 | Caxumba, IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 46,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306607 | Caxumba, IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 49,26 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306615 | Chagas IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306623 | Chagas IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306631 | Chlamydia - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306640 | Chlamydia - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306658 | Cisticercose, AC, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306666 | Citomegalovírus IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306674 | Citomegalovírus IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306682 | Clostridium difficile, toxina A, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 44,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306690 | Complemento C2, dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306704 | Complemento C3, dosagem | | | | | | | | | R\$ 13,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306712 | Complemento C4, dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306720 | Complemento C5, dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306739 | Complemento CH-100, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 13,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306747 | Complemento CH-50, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306755 | Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40306763 | Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306771 | Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal) | | | | | | | | | R\$ 79,31 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306780 | Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed | | | | | | | | | R\$ 44,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306798 | Dengue - IgG e IgM (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 46,17 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306801 | Echovirus (painel) sorologia para | | | | | | | | | R\$ 69,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306810 | Equinocose (Hidatidose), reação sorológica | | | | | | | | | R\$ 8,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306852 | Fator antinúcleo, (FAN), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 12,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306860 | Fator reumatóide, quantitativo, dosagem (turbidimetria, nefelometria) | | | | | | | | | R\$ 6,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306879 | Filária sorologia, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | | | | | | | | | R\$ 99,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306895 | Giardia, reação sorológica | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306909 | Helicobacter pylori - IgA, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 121,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306917 | Helicobacter pylori - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306925 | Helicobacter pylori - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306933 | Hepatite A - HAV - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306941 | Hepatite A - HAV - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306950 | Hepatite B - HBCAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,61 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306968 | Hepatite B - HBCAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306976 | Hepatite B - HBeAC (anti HBe), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306984 | Hepatite B - HBeAG (antígeno "E"), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40306992 | Hepatite B - HBSAC (anti-antígeno de superfície), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307018 | Hepatite B - HBSAG (AU, antígeno australiana), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,49 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307026 | Hepatite C - anti-HCV, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 63,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307034 | Hepatite C - anti-HCV - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307042 | Hepatite C - imunoblot, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 150,64 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307050 | Hepatite delta, anticorpo IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 63,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307069 | Hepatite delta, anticorpo IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307077 | Hepatite delta, antígeno, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307085 | Herpes splés - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307093 | Herpes splés - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 33,27 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307107 | Herpes zoster - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307115 | Herpes zoster - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 33,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307123 | Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-dornase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, outro(s), cada | | | | | | | | | R\$ 7,15 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307140 | Histona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307158 | Histoplasmose, reação sorológica | | | | | | | | | R\$ 17,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307166 | HIV - antígeno P24, dosagem | | | | | | | | | R\$ 62,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307174 | HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos | | | | | | | | | R\$ 44,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307182 | HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos | | | | | | | | | R\$ 62,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307190 | HLA-DR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 210,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40307204 | HLA-DR+DQ, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 225,95 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307212 | HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada) | | | | | | | | | R\$ 47,36 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307220 | IgA, dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307247 | IgD, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,97 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307255 | IgE, grupo específico, cada, dosagem | | | | | | | | | R\$ 26,64 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307263 | IgE, por alérgeno (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,56 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307271 | IgE, total, dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307280 | IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307298 | IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada), dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,36 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307301 | IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307336 | Imunoelektroforese (estudo da gamopatia), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 119,50 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307344 | Inibidor de C1 esterase, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307352 | Isospora, pesquisa de antígeno | | | | | | | | | R\$ 6,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307387 | Legionella - IgG e IgM (cada), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 82,87 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307395 | Leishmaniose - IgG e IgM (cada), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 19,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307409 | Leptospirose - IgG, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 25,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307417 | Leptospirose - IgM, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307425 | Leptospirose, aglutinação, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 10,54 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307433 | Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo | | | | | | | | | R\$ 59,19 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307441 | Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo | | | | | | | | | R\$ 59,19 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307450 | Listeriose, reação sorológica | | | | | | | | | R\$ 12,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307468 | Lyme - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 57,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307476 | Lyme - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,11 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307484 | Malária - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 17,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307492 | Malária - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307506 | Mantoux, IDeR | | | | | | | | | R\$ 7,15 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307522 | Mycoplasma pneumoniae - IgG, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 39,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307530 | Mycoplasma pneumoniae - IgM, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 47,50 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307565 | Mononucleose - Epstein BARR - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307573 | Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,36 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307581 | Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 47,36 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307590 | Montenegro, IDeR | | | | | | | | | R\$ 7,15 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307603 | Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada) | | | | | | | | | R\$ 65,27 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307611 | Parvovírus - IgG, IgM (cada), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 54,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307620 | Peptídeo intestinal vasoativo, dosagem | | | | | | | | | R\$ 376,60 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307638 | PPD (tuberculina), IDeR | | | | | | | | | R\$ 7,15 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307654 | Proteína C, teste imunológico | | | | | | | | | R\$ 206,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307689 | Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG | | | | | | | | | R\$ 68,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40307697 | Rubéola - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307700 | Rubéola - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307719 | Schistosomose - IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 10,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307727 | Schistosomose - IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 13,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307735 | Sífilis - FTA-ABS-IgG, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 11,12 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307743 | Sífilis - FTA-ABS-IgM, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307751 | Sífilis - TPHA, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 8,52 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307760 | Sífilis - VDRL | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307786 | Teste respiratório para H. Pylori | | | | | | | | | R\$ 62,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307794 | Toxocara canis - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,60 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307808 | Toxocara canis - IgM, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307824 | Toxoplasmose IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307832 | Toxoplasmose IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 10,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307840 | Urease, teste rápido para helicobacter pylori | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307859 | Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 36,70 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307867 | Waaler-Rose (fator reumatóide), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307875 | Western Blot (anticorpos anti-HIV) | | | | | | | | | R\$ 213,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307883 | Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada) | | | | | | | | | R\$ 152,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307891 | Widal, reação de | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307905 | Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 224,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307948 | Antifígado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI, pesquisa | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307964 | Chagas, hemoaglutinação | | | | | | | | | R\$ 36,64 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307972 | Chagas (Machado Guerreiro) | | | | | | | | | R\$ 16,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40307999 | Complemento C3, C4 - turbid. ou nefolométrico C3A, dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308014 | Crioglobulinas, caracterização - imunoeletroforese | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308022 | DNCB - teste de contato | | | | | | | | | R\$ 8,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308030 | Fator reumatóide, teste do látex (qualitativo), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308090 | NBT estimulado | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308120 | Sarampo - anticorpos IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,60 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308138 | Sarampo - anticorpos IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 20,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308154 | Toxoplasmose - IgA, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308162 | Varicela, IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 44,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308170 | Varicela, IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 46,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308235 | HER-2 - dosagem do receptor | | | | | | | | | R\$ 143,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308243 | Poliomelite sorologia | | | | | | | | | R\$ 52,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308286 | Sífilis anticorpo total, dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,40 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308294 | Sífilis IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,87 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308308 | Amebíase, IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 16,60 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308316 | Amebíase, IgM, dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308340 | Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnell), cada | | | | | | | | | R\$ 16,60 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40308359 | Psitacose - IgG, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 46,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308367 | Psitacose - IgM, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 59,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308383 | Proteína C reativa, qualitativa, pesquisa (látex) | | | | | | | | | R\$ 10,69 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40308391 | Proteína C reativa, quantitativa, dosagem (turbidimetria, nefelometria) | | | | | | | | | R\$ 19,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40308405 | Aslo, quantitativo, dosagem (turbidimetria ou nefelometria) | | | | | | | | | R\$ 19,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40308413 | Paracoccidiodomicose, anticorpos totais / IgG, dosagem | | | | | | | | | R\$ 51,31 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308421 | Ameba, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 20,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308529 | Anticorpos antipneumococos | | | | | | | | | R\$ 173,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308553 | Anti transglutaminase tecidual - IgA | | | | | | | | | R\$ 65,87 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308804 | Anticorpos anti peptídeo cíclico citrulinado - IgG | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40308901 | Acetilcolina, anticorpos bloqueador receptor | | | | | | | | | R\$ 323,77 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309002 | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNÍÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | | | | | | | | | | | | | | |
| 40309010 | Adenosina de aminase (ADA), dosagem em líquidos orgânicos | | | | | | | | | R\$ 28,53 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309029 | Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) | | | | | | | | | R\$ 11,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309037 | Células, contagem total e específica | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309045 | Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica), pesquisa em líquidos orgânicos | | | | | | | | | R\$ 85,83 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309053 | Criptococose, cândida, aspérgilus (látex), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 38,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309061 | Eletroforese de proteínas no líquido, com concentração | | | | | | | | | R\$ 25,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309070 | H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada), pesquisa em líquidos orgânicos | | | | | | | | | R\$ 11,12 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309088 | Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada), em líquidos orgânicos | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309096 | Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquido) | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309100 | LCR ambulatorial rotina (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncológica + proteína + glicose + cloro + eletroforese com concentração + IgG + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2)) | | | | | | | | | R\$ 84,62 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309118 | LCR hospitalar neurologia (aspectos cor + índices de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2) + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias) | | | | | | | | | R\$ 224,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309126 | LCR pronto socorro (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + lactato + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias) | | | | | | | | | R\$ 66,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40309134 | Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização | | | | | | | | | R\$ 295,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309142 | Proteína mielina básica, anticorpo anti, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 84,62 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309150 | Punção cisternal suboccipital com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano | | | | | | | | | R\$ 34,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309169 | Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano | | | | | | | | | R\$ 34,92 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309185 | Takata-Ara, reação | | | | | | | | | R\$ 4,79 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40309266 | Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano | | | | | | | | | R\$ 784,19 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309304 | Anticorpo antiespermatozóide, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 20,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309312 | Espermograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia) | | | | | | | | | R\$ 12,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309320 | Espermograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização | | | | | | | | | R\$ 20,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309401 | Clements, teste | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309410 | Espectrofotometria de líquido amniótico | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309428 | Fosfolípidios (relação lecitina/esfingomiélna), pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos | | | | | | | | | R\$ 12,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309436 | Maturidade pulmonar fetal | | | | | | | | | R\$ 35,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309444 | Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clements) | | | | | | | | | R\$ 17,16 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309509 | Cristais com luz polarizada, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 8,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309517 | Ragócitos, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40309525 | Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT. | | | | | | | | | R\$ 28,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310000 | MICROBIOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40310019 | A fresco, exame | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40310035 | Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas | | | | | | | | | R\$ 33,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310043 | Antígenos fúngicos, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310051 | B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 8,88 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310060 | Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310078 | Chlamydia, cultura | | | | | | | | | R\$ 28,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310086 | Cólera - identificação (sorotipagem incluída) | | | | | | | | | R\$ 47,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310094 | Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de | | | | | | | | | R\$ 142,05 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310108 | Criptococo (tinta da China), pesquisa de | | | | | | | | | R\$ 6,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310116 | Criptosporidium, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310124 | Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos) | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310132 | Cultura para bactérias anaeróbicas | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310140 | Cultura para fungos | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310159 | Cultura para mycobacterium | | | | | | | | | R\$ 22,38 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310167 | Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A. | | | | | | | | | R\$ 41,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310175 | Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica | | | | | | | | | R\$ 31,21 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310183 | Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída) | | | | | | | | | R\$ 18,94 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310191 | Cultura, herpesvírus ou outro | | | | | | | | | R\$ 57,42 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310205 | Cultura, micoplasma ou ureaplasma | | | | | | | | | R\$ 21,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310213 | Cultura, urina com contagem de colônias | | | | | | | | | R\$ 15,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310221 | Estreptococos - A, teste rápido | | | | | | | | | R\$ 23,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310230 | Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China) | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310248 | Hemocultura (por amostra) | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310256 | Hemocultura automatizada (por amostra) | | | | | | | | | R\$ 21,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40310264 | Hemocultura para bactérias anaeróbias (por amostra) | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310272 | Hemophilus (bordetella) pertussis, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 49,26 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310280 | Hansen, pesquisa de (por material) | | | | | | | | | R\$ 7,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310299 | Leptospira (campo escuro após concentração), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310302 | Microorganismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada | | | | | | | | | R\$ 53,40 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310310 | Paracoccidíoides, pesquisa de | | | | | | | | | R\$ 7,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310329 | Pneumocysti carinii, pesquisa por coloração especial | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310337 | Rotavírus, pesquisa, Elisa | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310345 | Treponema (campo escuro), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310361 | Citomegalovírus - shell vial, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 352,27 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310370 | Microsporídia, pesquisa nas fezes | | | | | | | | | R\$ 6,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310388 | Sarcoptes scabiei, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,32 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310400 | Cultura automatizada | | | | | | | | | R\$ 48,18 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310418 | Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado | | | | | | | | | R\$ 23,23 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310426 | Antibiograma automatizado | | | | | | | | | R\$ 28,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310434 | Leishmania, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 47,42 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40310515 | Pesquisa de antígenos bacterianos | | | | | | | | | R\$ 47,49 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310540 | Protozoários, cultura para | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310558 | Streptococcus B hemol cultura qualquer material | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310566 | Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias | | | | | | | | | R\$ 222,44 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310590 | Antígenos bacterianos / vários materiais | | | | | | | | | R\$ 23,87 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310604 | Antifungigrama | | | | | | | | | R\$ 57,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310612 | Chlamydia trachomatis, exame direto para vários materiais | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310620 | Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais | | | | | | | | | R\$ 30,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40310671 | Cultura em leite materno | | | | | | | | | R\$ 50,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310728 | Fungos morfologia/bioquímica | | | | | | | | | R\$ 35,72 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40310736 | Identificação de bactérias por método sorológico/bioquímico | | | | | | | | | R\$ 59,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 40311007 | URINALÍSE | | | | | | | | | | | | | | |
| 40311015 | Ácido cítrico, dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 60,37 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311023 | Ácido homogentísico, pesquisa e/ou dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311031 | Alcaptonúria, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311040 | Cálculos urinários, análise | | | | | | | | | R\$ 14,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311058 | Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada), pesquisa e/ou dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 19,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|-----------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40311066 | Cistinúria, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311074 | Coproporfirina III, pesquisa e/ou dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 14,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311082 | Corpos cetônicos, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311090 | Cromatografia de açúcares na urina | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311104 | Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) na urina | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311112 | Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes) | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40311120 | Frutosúria, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311139 | Galactosúria, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311147 | Lipídeos, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311155 | Melanina, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311163 | Metanefrinas urinárias, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311171 | Microalbuminúria, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | | | | | | | | | R\$ 3,14 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311198 | Porfobilinogênio, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 4,48 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311201 | Proteínas de Bence Jones, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 6,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311210 | Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) | | | | | | | | | R\$ 5,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311228 | Uroporfirinas, dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 68,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311236 | 2,5-hexanodiona, dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311244 | Cistina, pesquisa e/ou dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 31,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311252 | Porfobilinogênio, urina | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311260 | Acidez titulável | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40311279 | Bartituratos, pesquisa e/ou dosagem na urina | | | | | | | | | R\$ 30,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40311287 | Beta mercapto-lactato-disulfidúria, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 4,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40311295 | Contagem sedimentar de Addis | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311309 | Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração | | | | | | | | | R\$ 15,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311317 | Fenilcetonúria, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 5,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311325 | Histidina, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311333 | Inclusão citomegálica, pesquisa de células com, na urina | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40311341 | Mioglobina, pesquisa na urina | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311350 | Osmolalidade, determinação na urina | | | | | | | | | R\$ 9,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311368 | Prova de concentração (Fishberg ou Volhard), na urina | | | | | | | | | R\$ 4,48 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311376 | Prova de diluição, na urina | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40311384 | Sobrecarga de água, prova na urina | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40311392 | Tirosinose, pesquisa (urina) | | | | | | | | | R\$ 4,73 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311430 | Hemoglobina livre na urina (amostra isolada) | | | | | | | | | R\$ 31,80 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311465 | Substâncias reductoras, pesquisa (urina) | | | | | | | | | R\$ 46,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311473 | Teste de concentração urinária após DDAVP | | | | | | | | | R\$ 60,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40311503 | Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina | | | | | | | | | R\$ 34,15 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40312003 | DIVERSOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40312011 | Cristalização do muco cervical, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 6,52 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40312020 | Cromatina sexual, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|--------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40312046 | Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro | | | | | | | | | R\$ 23,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312054 | Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40312062 | Perfil metabólico para litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico | | | | | | | | | R\$ 94,70 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312070 | Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem) teste | | | | | | | | | R\$ 25,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312089 | Hollander (inclusive tubagem) teste | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40312097 | Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312100 | Rotina da biles A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem) | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312119 | Tubagem duodenal | | | | | | | | | R\$ 16,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F, R, W, Rose) | | | | | | | | | R\$ 31,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312135 | pH - tornassol, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 3,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40312143 | Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa) | | | | | | | | | R\$ 34,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | | | | | | | | | R\$ 38,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40312160 | Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | | | | | | | | | R\$ 51,03 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 40312178 | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imunoreativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | | | | | | | | | R\$ 95,11 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 40312194 | Coleta de escarro induzida | | | | | | | | | R\$ 41,27 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40312224 | Espectrometria de massa em tandem | | | | | | | | | R\$ 1.808,31 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40312232 | Identificação de verme | | | | | | | | | R\$ 27,60 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40312240 | Isolamento de microorganismos especiais | | | | | | | | | R\$ 107,26 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40312267 | Líquido pleural citológico | | | | | | | | | R\$ 58,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40313000 | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40313018 | Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313026 | Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313034 | Ácido fenilgloxílico (para estireno), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313042 | Ácido hipúrico (para tolueno), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313050 | Ácido mandélico (para estireno), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313069 | Ácido metilhipúrico (para xilenos), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313077 | Ácido salicílico, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313085 | Azida sódica, teste da (para deissulfeto de carbono) | | | | | | | | | R\$ 12,55 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313093 | Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313107 | Chumbo, dosagem | | | | | | | | | R\$ 24,85 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313115 | Colinesterase (para carbamatos organofosforados), dosagem | | | | | | | | | R\$ 7,93 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313123 | Coproporfirinas (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 7,93 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313131 | Dialdeído malônico, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313140 | Etanol, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,98 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313158 | Fenol (para benzeno, fenol), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40313166 | Flúor (para fluoretos), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313174 | Formaldeído, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,94 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313182 | Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 9,47 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313190 | Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 38,35 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313204 | Metanol, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,75 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313212 | P-aminofenol (para anilina), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 12,78 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313220 | P-nitrofenol (para nitrobenzeno), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313239 | Protoporfirinas livres (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313247 | Protoporfirinas Zn (para chumbo inorgânico), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 6,39 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313255 | Selênio, dosagem | | | | | | | | | R\$ 5,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313263 | Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) | | | | | | | | | R\$ 6,39 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313271 | Tiocianato (para cianetos nitrilas alifáticas), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313280 | Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno), pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 9,47 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313298 | Ácido acético | | | | | | | | | R\$ 20,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40313301 | Ácido metil malônico, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 289,21 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313310 | Cromo, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313328 | Zinco, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,86 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313336 | Salicilatos, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 9,55 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40313344 | Metil Etil Cetona, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,42 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40314006 | BIOLOGIA MOLECULAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 40314014 | Apolipoproteína E, genotipagem | | | | | | | | | R\$ 210,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40314022 | Citomegalovírus - qualitativo, por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 173,13 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40314030 | Citomegalovírus - quantitativo, por PCR | | | | | | | | | R\$ 242,35 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40314049 | Cromossomo philadelfia, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 43,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314057 | Fator V de layden por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 312,55 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314065 | Fibrose cística, pesquisa de uma mutação | | | | | | | | | R\$ 221,68 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314073 | Hepatite B (qualitativo) PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 103,75 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314081 | Hepatite B (quantitativo) PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 244,58 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314090 | Hepatite C (qualitativo) por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 103,75 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314103 | Hepatite C (quantitativo) por PCR | | | | | | | | | R\$ 396,57 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314111 | Hepatite C - genotipagem, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 531,93 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314120 | HIV - carga viral PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 287,37 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314138 | HIV - qualitativo por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 103,75 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314146 | HIV, genotipagem, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 574,75 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314154 | HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 407,04 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314162 | HTLV I / II por PCR (cada), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 366,98 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314170 | Mycobactéria PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 103,75 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314189 | Parvovírus por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 351,15 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40314197 | Proteína S total + livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 167,79 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314200 | Rubéola por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 351,15 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314219 | Sífilis por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 210,01 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314227 | Toxoplasmose por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 210,01 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314235 | X frágil por PCR, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 301,15 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314243 | Chlamydia por biologia molecular, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 201,20 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314251 | Citogenética de medula óssea | | | | | | | | | R\$ 318,50 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314260 | Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes) | | | | | | | | | R\$ 100,32 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314278 | Pesquisa de outros agentes por PCR | | | | | | | | | R\$ 110,12 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314286 | Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR | | | | | | | | | R\$ 133,43 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314294 | Resistência a agentes antivirais por biologia molecular (cada droga), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 289,55 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314308 | Quantificação de outros agentes por PCR | | | | | | | | | R\$ 302,79 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314359 | Epstein BARR virus por PCR | | | | | | | | | R\$ 138,82 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314413 | Hepatite C quantitativo por TMA | | | | | | | | | R\$ 589,37 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314430 | HLA B27, fenotipagem | | | | | | | | | R\$ 216,35 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314448 | HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 595,34 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314502 | HIV amplificação do DNA (PCR) | | | | | | | | | R\$ 104,03 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314537 | Chlamydia - PCR, amplificação de DNA | | | | | | | | | R\$ 332,26 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40314545 | Mycobactéria amplificação de DNA (PCR) | | | | | | | | | R\$ 254,01 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316017 | 17-alfa-hidroxiprogesterona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 27,29 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316025 | 3 alfa androstenediol glucoronídeo (3ALFDADIOL), dosagem | | | | | | | | | R\$ 36,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316033 | Ácido vanilmandélico (VMA) | | | | | | | | | R\$ 21,83 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316041 | Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 54,72 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316050 | Aldosterona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316068 | Alfa-fetoproteína, dosagem | | | | | | | | | R\$ 26,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316076 | Androstenediona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 43,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316084 | Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB), dosagem | | | | | | | | | R\$ 62,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316092 | Anticorpos antiinsulina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316106 | Anticorpos antitireóide (tireoglobulina), dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316114 | Antígeno Austrália (HBSAG), pesquisa | | | | | | | | | R\$ 23,86 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316122 | Antígeno carcinoembrionário (CEA), dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316130 | Antígeno específico prostático livre (PSA livre), dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,95 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316149 | Antígeno específico prostático total (PSA), dosagem | | | | | | | | | R\$ 22,32 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|-----------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40316157 | Anti-TPO, dosagem | | | | | | | | | R\$ 28,69 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316165 | Calcitonina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 63,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316173 | Catecolaminas, dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,46 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316181 | Composto S (11 - desoxicortisol), dosagem | | | | | | | | | R\$ 36,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316190 | Cortisol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 32,48 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316203 | Crescimento, hormônio do (HGH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316211 | Dehidroepiandrosterona (DHEA), dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316220 | Dehidrotestosterona (DHT), dosagem | | | | | | | | | R\$ 43,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316238 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) cada, dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316246 | Estradiol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 27,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316254 | Estríol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316262 | Estrona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316270 | Ferritina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 19,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316289 | Foliculo estimulante, hormônio (FSH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 19,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316297 | Gastrina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316300 | Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG), dosagem | | | | | | | | | R\$ 49,05 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316319 | Globulina transportadora da tiroxina (TBG), dosagem | | | | | | | | | R\$ 36,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316327 | Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG), dosagem | | | | | | | | | R\$ 15,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316335 | Hormônio luteinizante (LH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 19,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316343 | Imunoglobulina (IGE), dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,79 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316351 | Índice de tiroxina livre (ITL), dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,24 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316360 | Insulina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 19,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316378 | Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada, dosagem | | | | | | | | | R\$ 34,17 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316386 | Osteocalcina, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 49,05 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316394 | Peptídeo C, dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,42 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316408 | Progesterona, pesquisa e/ou dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316416 | Prolactina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,32 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316424 | PTH, dosagem | | | | | | | | | R\$ 62,13 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316432 | Renina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 49,05 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316440 | Somatomedina C (IGF1), dosagem | | | | | | | | | R\$ 49,05 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316459 | Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA), dosagem | | | | | | | | | R\$ 27,50 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316467 | T3 livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 21,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316475 | T3 retenção, dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316483 | T3 reverso, dosagem | | | | | | | | | R\$ 63,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316491 | T4 livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 31,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316505 | Testosterona livre, dosagem | | | | | | | | | R\$ 36,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316513 | Testosterona total, dosagem | | | | | | | | | R\$ 27,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316521 | Tireoestimulante, hormônio (TSH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 23,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316530 | Tireoglobulina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 35,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316548 | Tiroxina (T4), dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316556 | Triiodotironina (T3), dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40316564 | Vasopressina (ADH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 36,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316572 | Vitamina B12, dosagem | | | | | | | | | R\$ 18,95 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316599 | AMP cíclico nefrogênico na urina (24h) | | | | | | | | | R\$ 87,76 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316602 | AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada) | | | | | | | | | R\$ 87,76 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316769 | Deoxicorticosterona, dosagem | | | | | | | | | R\$ 41,30 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316785 | Dosagem de ácido hipúrico em urina | | | | | | | | | R\$ 13,59 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316831 | Glicose após estímulo/glucagon | | | | | | | | | R\$ 74,60 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316866 | Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex | | | | | | | | | R\$ 15,25 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316955 | Insulina livre | | | | | | | | | R\$ 366,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40316963 | Insulina total e livre | | | | | | | | | R\$ 349,12 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317080 | Prova de sobrecarga de glicose para insulina | | | | | | | | | R\$ 67,65 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317129 | Teste com ACTH para dosagem de DHEA | | | | | | | | | R\$ 45,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317137 | Teste com cálcio para dosar calcitonina | | | | | | | | | R\$ 105,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317145 | Teste com cortrosina para 17 alfa hidroxiprogesterona | | | | | | | | | R\$ 47,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317153 | Teste com estímulo para renina após captopril | | | | | | | | | R\$ 82,64 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317161 | Teste de estímulo com cortrosina para 11 desoxicortisol | | | | | | | | | R\$ 90,15 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317170 | Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH | | | | | | | | | R\$ 64,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317188 | Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH) | | | | | | | | | R\$ 73,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317200 | Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH) | | | | | | | | | R\$ 123,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317226 | Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH) | | | | | | | | | R\$ 58,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317250 | Curva insulínica e glicêmica clássica | | | | | | | | | R\$ 35,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317269 | Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 54,45 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317277 | Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 76,90 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317285 | Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 99,52 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317293 | Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 122,54 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317374 | Cortisol ritmo (2 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 55,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317390 | Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 147,70 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317404 | Metanefrinas urinária após clonidina | | | | | | | | | R\$ 55,08 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317412 | Paratomônio, proteína relacionada, dosagem | | | | | | | | | R\$ 254,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317420 | Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,32 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40317439 | Restrição hídrica, teste | | | | | | | | | R\$ 49,63 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40317471 | Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem) | | | | | | | | | R\$ 42,32 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319040 | Cadeia Kappa-Lambda leve livre | | | | | | | | | R\$ 350,54 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319091 | Fator X ativado | | | | | | | | | R\$ 92,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319113 | Hemácias, contagem | | | | | | | | | R\$ 10,04 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319121 | Hemácias, tempo de sobrevivência das | | | | | | | | | R\$ 24,54 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319130 | Hemoglobina fetal, dosagem | | | | | | | | | R\$ 25,82 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319148 | Hemólise | | | | | | | | | R\$ 5,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319172 | Microesferócitos, pesquisa de | | | | | | | | | R\$ 54,52 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319199 | Neutrófilos, pesquisa de | | | | | | | | | R\$ 15,85 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319229 | Pesquisa hemoglobina H | | | | | | | | | R\$ 15,85 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319253 | Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (1hora) | | | | | | | | | R\$ 585,39 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319261 | Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (4horas) | | | | | | | | | R\$ 540,86 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319270 | Tempo de Lise de Euglobulina | | | | | | | | | R\$ 97,48 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319288 | Teste cruzado de grupos sanguíneos | | | | | | | | | R\$ 44,22 | NÃO | | | 28 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40319296 | Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH | | | | | | | | | R\$ 114,23 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319318 | Análise de múltiplos para pacientes com doença de Von Willebrand | | | | | | | | | R\$ 301,99 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319326 | Protrombina, pesquisa de mutação | | | | | | | | | R\$ 190,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319334 | CD 52 marcador isolado | | | | | | | | | R\$ 65,19 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319369 | CD3, imunofenotipagem | | | | | | | | | R\$ 76,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319377 | CD34, imunofenotipagem | | | | | | | | | R\$ 245,17 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319385 | Ciclina D1, imunofenotipagem | | | | | | | | | R\$ 637,44 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319393 | Adesividade plaquetária | | | | | | | | | R\$ 122,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319407 | Tempo de coagulação ativado (TCA) | | | | | | | | | R\$ 21,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319415 | Teste de viabilidade celular, citometria de fluxo, outros materiais | | | | | | | | | R\$ 122,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319431 | Cross match plaquetário | | | | | | | | | R\$ 117,17 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40319440 | Fator II, dosagem do inibidor | | | | | | | | | R\$ 97,80 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319458 | Fator VII, dosagem do inibidor | | | | | | | | | R\$ 92,76 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319466 | Fibrinogênio quantitativo, nefelometria | | | | | | | | | R\$ 11,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40319474 | Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico | | | | | | | | | R\$ 33,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321029 | Deficiência da MCAD | | | | | | | | | R\$ 124,71 | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321096 | Dosagem de ferro em tecido hepático | | | | | | | | | R\$ 434,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321142 | Efexor, dosagem | | | | | | | | | R\$ 471,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321207 | Homocistina, pesquisa de | | | | | | | | | R\$ 24,47 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321223 | Imipenem, dosagem | | | | | | | | | R\$ 82,12 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321231 | Índice de saturação de ferro | | | | | | | | | R\$ 10,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321312 | Itraconazol | | | | | | | | | R\$ 425,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321347 | Levetiracetam, dosagem | | | | | | | | | R\$ 209,69 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321380 | Marcadores cardíacos diagnósticos | | | | | | | | | R\$ 194,50 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321410 | Neurontin | | | | | | | | | R\$ 211,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321460 | Paroxetina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 417,06 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321479 | Penicilina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321509 | Porfirinas fracionadas plasmáticas | | | | | | | | | R\$ 277,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321517 | Prozac, dosagem (sangue) | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321568 | Sirolimus, dosagem | | | | | | | | | R\$ 219,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321614 | Topiramato, dosagem (sangue) | | | | | | | | | R\$ 225,19 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321681 | Vigabatrina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 71,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321690 | Cefalexina dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321703 | Ceftriaxona dosagem | | | | | | | | | R\$ 249,40 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321711 | Clindamicina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 126,26 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321720 | Clobazam dosagem | | | | | | | | | R\$ 129,41 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321738 | Clonazepan, dosagem | | | | | | | | | R\$ 91,51 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321754 | Clozapina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 156,54 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321762 | Colinesterase com inibição de Dibucaina | | | | | | | | | R\$ 249,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321770 | Disopirâmida, dosagem | | | | | | | | | R\$ 318,62 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321797 | Doxepina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 160,03 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321800 | Flunitrazepam, dosagem | | | | | | | | | R\$ 269,27 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321819 | Fluoxetina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 215,69 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40321827 | Galactocerebrosidase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 426,39 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321916 | Lorazepam, dosagem | | | | | | | | | R\$ 176,68 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321967 | Manganês sérico, dosagem | | | | | | | | | R\$ 26,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321975 | Maprotilina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 202,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40321983 | Midazolam, dosagem | | | | | | | | | R\$ 543,71 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322025 | Pirimetamina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 487,17 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322041 | Sulfadiazina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322050 | Sulfametoxazol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 318,62 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322068 | Sulfapiridina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322076 | Sulfisoxazol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 30,96 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322084 | Swelling test | | | | | | | | | R\$ 44,43 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322114 | Vancomicina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 96,95 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322173 | Iduronato-2 sulfatase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 153,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322181 | N-Acetilgalactosaminidase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 107,42 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322190 | N-Acetilglucosaminidase, dosagem | | | | | | | | | R\$ 114,90 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322220 | Pentaclorofenol, dosagem | | | | | | | | | R\$ 93,22 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322246 | Receptor solúvel de transferrina | | | | | | | | | R\$ 202,85 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322270 | Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue | | | | | | | | | R\$ 60,84 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322289 | Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma | | | | | | | | | R\$ 13,24 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322300 | Curva glicêmica clássica (5 dosagens) | | | | | | | | | R\$ 26,26 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322319 | Everolimus, dosagem | | | | | | | | | R\$ 105,33 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322351 | 10,11 Epóxido carbamazepinam, soro | | | | | | | | | R\$ 63,37 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322360 | Alfa fetoproteína L3, liquor | | | | | | | | | R\$ 23,48 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322378 | Albumina, líquido | | | | | | | | | R\$ 13,85 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322386 | Alfa-galactosidade, dosagem plásmatica | | | | | | | | | R\$ 240,10 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322394 | Alfa L-iduronase, plasma | | | | | | | | | R\$ 190,88 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322408 | Bicarbonato na urina, amostra isolada | | | | | | | | | R\$ 90,25 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322432 | Cobre eritrocitário, dosagem | | | | | | | | | R\$ 37,89 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322467 | Índice de ácido úrico/creatinina | | | | | | | | | R\$ 10,81 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322475 | Índice de cálcio/creatinina | | | | | | | | | R\$ 11,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322483 | Índice de proteína/creatinina | | | | | | | | | R\$ 11,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322491 | Tripsina, dosagem | | | | | | | | | R\$ 40,58 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40322505 | Zinco eritrocitário, dosagem | | | | | | | | | R\$ 40,91 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40322564 | Amiloidose - TTR | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323030 | Acetilcolina, anticorpos ligador receptor | | | | | | | | | R\$ 323,77 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323048 | Acetilcolina, anticorpos modulador receptor | | | | | | | | | R\$ 398,98 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323153 | C4d fragmento | | | | | | | | | R\$ 12,93 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40323404 | Hepatite E - IgM/IgG | | | | | | | | | R\$ 711,29 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323471 | HLA locus C | | | | | | | | | R\$ 244,04 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323480 | Imunofenotipagem T e B | | | | | | | | | R\$ 175,35 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323510 | Lyme para Western Blot | | | | | | | | | R\$ 539,34 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323552 | Neuropatia motora, painel | | | | | | | | | R\$ 377,12 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323595 | Pesquisa de adenovirus | | | | | | | | | R\$ 68,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323889 | ZAP-70 | | | | | | | | | R\$ 421,17 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323897 | Anticorpos antidifteria | | | | | | | | | R\$ 583,74 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323900 | Anticorpos antitétano | | | | | | | | | R\$ 80,90 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40323919 | Teste rápido para detecção de HIV em gestante | | | | | | | | | R\$ 44,01 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324052 | Coxsackie B1-6, anticorpos IgM | | | | | | | | | R\$ 108,66 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324060 | Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos | | | | | | | | | R\$ 101,57 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324079 | HIV1/2, anticorpos (teste rápido) | | | | | | | | | R\$ 57,31 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324176 | Chikungunya, anticorpos | | | | | | | | | R\$ 181,07 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40324192 | Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa | | | | | | | | | R\$ 57,52 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324362 | Hepatite E - anticorpos IgG | | | | | | | | | R\$ 631,67 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324370 | Hepatite E - anticorpos, IgM | | | | | | | | | R\$ 981,99 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324389 | HLA-DQ, teste de histocompatibilidade de alta resolução, sangue total | | | | | | | | | R\$ 536,14 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40324559 | Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido) | | | | | | | | | R\$ 50,78 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40324567 | Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido) | | | | | | | | | R\$ 54,35 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40324591 | Vírus Zika – IgG | | | | | | | | | R\$ 179,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40324605 | Vírus Zika – IgM | | | | | | | | | R\$ 179,28 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40400000 | MEDICINA TRANSFUSIONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 40401006 | TRANSFUSÃO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40401014 | Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40401022 | Transfusão (ato médico de acompanhamento) | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402002 | PROCESSAMENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40402037 | Sangria terapêutica | | 1A | 3,040 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402045 | Unidade de concentrado de hemácias | | 1A | 5,280 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402053 | Unidade de concentrado de hemácias lavadas | | 1A | 6,690 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402061 | Unidade de concentrado de plaquetas por aférese | | 1A | 2,280 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402070 | Unidade de concentrado de plaquetas randômicas | | 1A | 4,350 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402088 | Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico | | 1A | 3,910 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402096 | Unidade de plasma | | 1A | 3,740 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402100 | Unidade de sangue total | | 1A | 7,350 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402118 | Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade | 0,10 | 1A | 17,170 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402126 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades | 0,10 | 1A | 20,170 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402134 | Irradiação de componentes hemoterápicos | 0,10 | 1A | 3,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402142 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades | 0,10 | 1A | 20,170 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402150 | Unidade de concentrado de granulócitos | | 2A | 86,690 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40402169 | Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugação) | | 1A | 4,350 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403009 | PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40403017 | Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea por médico hematologista e/ou hemoterapeuta | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40403025 | Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação | 0,10 | 1A | 1,590 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403033 | Aplicação de medula óssea ou células tronco | | 4A | 4,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40403041 | Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical para transplante de medula óssea | | 3B | 35,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40403050 | Coleta de células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea | | 5A | 101,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40403068 | Coleta de biópsia de medula óssea por agulha | | 2C | 21,570 | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40403076 | Coleta de medula óssea para transplante | | 6C | 28,920 | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40403084 | Determinação de células CD34, CD45 positivas - Citômetro de Fluxo | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40403092 | Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo | | 1B | 18,590 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40403106 | Eletroforese de hemoglobina por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 0,580 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403114 | Eletroforese de hemoglobina por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 0,820 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403122 | Exsanguíneo transfusão | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40403130 | Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo | 0,10 | 1A | 1,820 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403149 | Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste | 0,10 | 1A | 2,920 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403157 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste | 0,10 | 1A | 2,040 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403165 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) | 0,10 | 1A | 1,740 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403173 | Grupo sanguíneo ABO e RH | 0,10 | 1A | 0,930 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403181 | Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste | 0,10 | 1A | 1,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403190 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários - método de eluição | 0,10 | 1A | 4,840 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403203 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários - painel de hemácias enzimático | 0,10 | 1A | 4,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403211 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários com painel de hemácias | 0,10 | 1A | 3,910 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403220 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas | 0,10 | 1A | 4,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403238 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários com painel de hemácias - gel liss | 0,10 | 1A | 4,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403246 | Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo | | 1B | 15,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40403254 | Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo | | 1B | 48,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40403262 | NAT/HCV por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 11,870 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403270 | NAT/HCV por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 16,960 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403289 | NAT/HIV por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 11,870 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403297 | NAT/HIV por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 16,960 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403300 | Operação de processadora automática de sangue em aférese | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403319 | Operação de processadora automática de sangue em autotransusão intra-operatória | | 6A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403327 | Pesquisa de anticorpos séricos antiertrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste | 0,10 | 1A | 0,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403335 | Pesquisa de anticorpos séricos antiertrocitários, anti-A e/ou anti-B | 0,10 | 1A | 0,410 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403343 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários | 0,10 | 1A | 1,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403351 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários - gel teste | 0,10 | 1A | 1,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403360 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários - método de eluição | 0,10 | 1A | 1,730 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403378 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antiertrocitários a frio | 0,10 | 1A | 0,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403386 | Pesquisa de hemoglobina s por componente hemoterápico - gel teste | 0,10 | 1A | 2,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403394 | Pesquisa de hemoglobina s por unidade de sangue total - gel teste | 0,10 | 1A | 3,430 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------|-------------|
| 40403408 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa | 0,10 | 1A | 0,970 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403416 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste | 0,10 | 1A | 1,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403424 | S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 3,010 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403432 | S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 4,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403440 | S. Chagas EIE por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 1,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403459 | S. Chagas EIE por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 2,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403467 | S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 1,360 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403475 | S. Hepatite B anti-HBC por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 2,030 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403483 | S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 3,070 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403491 | S. Hepatite C anti-HCV por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 4,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403505 | S. HIV EIE por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 2,850 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403513 | S. HIV EIE por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 3,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403521 | S. Malária IFI por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 0,740 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403530 | S. Malária IFI por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 1,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403548 | S. Sífilis EIE por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 1,410 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403556 | S. Sífilis EIE por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 2,010 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403564 | S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 1,190 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403572 | S. Sífilis FTA - ABS por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 1,700 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403580 | S. Sífilis HA por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 0,910 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403599 | S. Sífilis HA por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 1,430 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403602 | S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 0,220 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403610 | S. Sífilis VDRL por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 0,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403629 | S. Chagas HA por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 0,700 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403637 | S. Chagas HA por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 0,970 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403645 | S. Chagas IFI por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 1,070 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403653 | S. Chagas IFI por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 1,490 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403661 | S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 1,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40403670 | S. Hepatite B (HBsAg) RIE ou EIE por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 1,810 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403688 | Teste de Coombs direto | 0,10 | 1A | 0,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403696 | Teste de Coombs direto - gel teste | 0,10 | 1A | 0,530 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403700 | Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste | 0,10 | 1A | 3,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403718 | Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste | 0,10 | 1A | 3,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403726 | TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas | 0,10 | 1A | 48,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403734 | TMO - cultura de linfócitos doador e receptor | 0,10 | 1A | 22,900 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403742 | TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco | 0,10 | 1A | 7,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403750 | TMO - determinação de HLA - trAnSplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução) | 0,10 | 1A | 62,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403769 | TMO - determinação de HLA para trAnSplantes de medula óssea - loci A e B | 0,10 | 1A | 28,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403777 | TMO - determinação de HLA para trAnSplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução) | 0,10 | 1A | 35,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403785 | TMO - determinação de unidades formadoras de colônias | 0,10 | 1A | 11,410 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403793 | TMO - determinação de viabilidade de medula óssea | 0,10 | 1A | 3,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403807 | TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos) | 0,10 | 1A | 20,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403815 | TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento | 0,10 | 1A | 18,880 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403823 | TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta | 0,10 | 1A | 18,880 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403831 | TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40403840 | TrAnSaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 0,510 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403858 | TrAnSaminase pirúvica - TGP ou ALT por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 0,760 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403866 | TrAnSfusão fetal intra-uterina | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403890 | NAT/HBV - por componente hemoterápico | 0,10 | 1A | 11,870 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403904 | NAT/HBV - por unidade de sangue total | 0,10 | 1A | 16,960 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403912 | Estimulação e mobilização de células CD34 positivas | | 2C | 456,160 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 5 DIAS. | |
| 40403920 | Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor | 0,10 | 1A | 0,558 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403939 | Doação autóloga com recuperação intra-operatória | | 6A | 104,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403947 | Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica | | 1C | 4,350 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403955 | Doação autóloga pré-operatória | | 1B | 28,180 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40403963 | Exames imunohematológicos em recém-nascidos: tipificação ABO e RH, pesquisa de D fraco RH(D) e prova da antiglobulina direta | 0,20 | 1A | 1,730 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403971 | Imuno-hematológicos: tipificação ABO, incluindo tipagem reversa e determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco e pesquisa e identificação de anticorpos séricos irregulares anti-eritrocitários | 0,30 | 1A | 6,240 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403980 | Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluam uma fase antiglobulinica | 0,10 | 1A | 2,170 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40403998 | Tipificação ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem reversa até 4 meses de idade) | 0,10 | 1A | 0,558 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40404013 | TMO - prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea | 0,5 | 1A | 5,994 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404021 | Aférese para paciente ABO incompatível | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404030 | Antigenemia para diagnóstico de CMV pós-transplante | 0,25 | 1A | 25,245 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404048 | Avaliação quimerismo - VNTR - doador - pré-transplante | 0,10 | 1A | 62,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404056 | Avaliação quimerismo - VNTR - paciente - pré-transplante | 0,10 | 1A | 62,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404064 | Avaliação quimerismo por STR - paciente - pós-transplante | 0,10 | 1A | 62,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404072 | Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 5A | 101,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404080 | Controle microbiológico da medula óssea no Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | 0,10 | 1A | 3,177 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404099 | Controle microbiológico das células tronco periféricas no Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | 0,10 | 1A | 3,177 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404102 | Depleção de plasma em Transplante de Células-Tronco Homopoéticas alogênicos com incompatibilidade ABO menor | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404129 | PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós-transplante | 0,25 | 1A | 25,245 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404137 | PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes vírus 6 - pós-transplante | 0,25 | 1A | 25,245 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404145 | PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes vírus 8 - pós-transplante | 0,25 | 1A | 25,245 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40404170 | Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404188 | Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404196 | Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404200 | Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404218 | Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404226 | Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404234 | Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | 0,01 | 1A | 0,630 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40404242 | Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | 0,01 | 1A | 0,630 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404250 | Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênicos com incompatibilidade ABO maior | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404269 | Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para tratamento das recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404277 | Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o descongelamento | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404285 | Viabilidade celular das células tronco periféricas por citometria de fluxo após o descongelamento | | 1B | 15,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 40404404 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) e Kell | 0,1 | 1A | 2,04 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40404536 | Prova de compatibilidade para transfusão de plaquetas (MAIPA) | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40500004 | GENÉTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40501000 | CITOGENÉTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40501019 | Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos | | 2B | 63,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501027 | Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs | | 3A | 38,240 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501035 | Cariótipo com técnicas de alta resolução | | 3A | 51,470 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501043 | Cariótipo de medula (técnicas com bandas) | | 3A | 40,480 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501051 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) | | 3A | 28,350 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501060 | Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal | | 3B | 31,550 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501078 | Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais | | 3A | 39,860 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501086 | Cariótipo de sangue-pesquisa de sítio frágil X | | 3A | 39,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501094 | Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos) | | 3B | 56,340 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501108 | Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica | | 3A | 40,480 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501116 | Cromatina X ou Y | | 1A | 5,420 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501124 | Cultura de material de aborto e obtenção de cariótipo | | 1C | 63,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | | 1C | 56,270 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501140 | Diagnóstico genético pré-implantação por fish, por sonda | | 3B | 17,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501159 | Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda | | 2B | 19,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501167 | Fish pré-natal, por sonda | | 3B | 17,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501175 | Líquido amniótico, cariótipo com bandas | | 3B | 56,340 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------|-------------|
| 40501183 | Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | | 1C | 42,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501191 | subcultura de pele para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | | 1C | 42,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501205 | Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In situ Hybridization) | | 2B | 19,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501213 | Pesquisa de TRANSlocação PML/RAR-a | | 1C | 19,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501221 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaïcismo | | 3A | 60,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501230 | Cultura de fibroblastos (pele) | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40501248 | HER2 FISH para amplificação gênica em tumor de mama | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501256 | HER2 CISH para amplificação gênica em tumor de mama | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501264 | Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em medula óssea | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501272 | Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em sangue periférico | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40501280 | Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH) - Histoquímica | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502007 | GENÉTICA BIOQUÍMICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40502015 | Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra | | 1A | 9,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502040 | Baterias de testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (mínimo de seis testes) | | 1A | 4,368 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502058 | Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo | | 1A | 8,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502066 | Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos, carnitina, perfil de acilcarnitina, ácidos graxos de cadeia muito longa, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil em uma amostra) | | | | | | | | | | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40502074 | Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra) | | 2B | 125,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502082 | Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada) | | 2B | 83,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502090 | Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídios ou sialogossacarídios glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do metabolismo (cada) | | 1A | 29,170 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40502104 | Ensaio enzimáticos em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | | 2B | 125,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502112 | Ensaio enzimáticos em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | | 2B | 108,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502120 | Ensaio enzimáticos no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada) | | 2B | 108,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502139 | Teste duplo - 1 trimestre (PAPP-A+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | | 1A | 41,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502147 | Teste duplo - 2 trimestre (AFP+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | | 1A | 41,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502155 | Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | | 1A | 50,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502163 | Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada) | | 1A | 16,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502171 | Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo | | 1A | 166,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502180 | Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM | | 1A | 208,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502198 | Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/Ms ou HPLC/Ms) para o diagnóstico de EIM | | 1A | 191,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502201 | Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou espectrometria de massa em TANDEM (Ms OU Ms/Ms) para o diagnóstico de EIM | | 1A | 191,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502210 | Terapia de reposição enzimática por infusão endovenosa, por procedimento | | 1A | 16,670 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502228 | Rastreamento neonatal para o diagnóstico de EIM e outras doenças | | 1A | 83,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502236 | Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra) | | 2B | 150,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40502244 | Defeitos congênitos da glicosilação - Focalização isoelétrica da transferrina | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40503003 | GENÉTICA MOLECULAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 40503011 | Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra | | 1C | 17,320 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503020 | Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima utilizada, por amostra | | 3C | 4,824 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503038 | Análise de DNA fetal por sonda ou PCR por locus, por amostra | | 3A | 22,256 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503046 | Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra | | 1C | 4,848 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503054 | Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra | | 1C | 22,256 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503062 | Análise de DNA por sonda, ou PCR por locus, por amostra | | 1C | 22,256 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503089 | Extração de DNA (osso), por amostra | | 1B | 40,360 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40503097 | Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilos trofoblásticas etc.) por amostra | | 1A | 2,816 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40503100 | Identificação de mutação por sequenciamento do DNA, por 100 pares de base sequenciadas, por amostra | | 2A | 8,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503119 | Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucléico, por amostra | | 1C | 5,710 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503127 | Extração, purificação e quantificação de ácido nucléico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra | | 4C | 12,540 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503143 | Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra | | 4C | 32,640 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503151 | Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra | | 4C | 20,880 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503160 | Análise de DNA pela técnica de southern Blot, por sonda utilizada, por amostra | | 4C | 20,880 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503178 | Produção de DOT/sLOT-BLOT, por BLOT, por amostra | | 4C | 12,540 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503186 | separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra | | 4C | 20,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503194 | Rastreamento de exon mutado (por gradiente de desnaturação ou conformação de polimorfismo de fita sples ou RNase ou Clivagem Química ou outras técnicas) para identificação de fragmento mutado, por fragmento analisado, por amostra | | 4C | 20,880 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503208 | Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra | | 4C | 0,540 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503216 | Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra | | 6A | 7,790 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503232 | Deteção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidamente causadoras de síndrome de genes contíguos, por FISH, qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | | 3B | 141,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503240 | Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas submicroscópicas por CGH-array ou sNP-array ou outras técnicas, por clone ou oligo utilizado, por amostra | 0,10 | 1A | 0,100 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503259 | Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no rastreamento genômico, por FISH ou qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | | 3B | 141,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503267 | Translocação AML1-ETO t(8,21) por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503275 | Análise da mutação IgVH-cadeia pesada da imunoglobulina | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503283 | CCR-5, pesquisa de mutação por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503313 | Cromossomo Y, microdeleções por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|-------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40503348 | Distrofia miotônica, análise por DNA | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503356 | Disautonomia familiar, análise por DNA | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503364 | Neurofibromatose tipo 1, estudo molecular | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503372 | JAK2 (gene), detecção das mutações por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503380 | CCND1 e IGH (genes), hibridização in situ por FISH | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503399 | Hemofilia A, análise do DNA | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503402 | Hemofilia B, análise do DNA | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503410 | Hipolactasia, análise molecular | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503429 | Hormônio de crescimento, estudo do gene receptor | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503437 | Hormônio de crescimento, estudo molecular do gene | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503445 | Neoplasia endócrina múltipla, tipo 1, sangue total | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|-------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40503453 | Hemocromatose, análise por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503461 | Prader-Willi/Angelman, síndrome, diagnóstico | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503470 | PROP1, estudo molecular do gene, sangue total | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503488 | PTPN11, estudo molecular do gene, sangue total | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503496 | Rearranjo 8q24 fish (medula óssea) | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503500 | Rearranjo 8q24 fish (sangue) | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503518 | Rearranjo BCL6 3q27 (NHL) fish | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503526 | Rearranjo gênico células B por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503534 | Rearranjo gênico células T por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503542 | Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503577 | SHOX, estudo molecular do gene, sangue total | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|-------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40503585 | Translocação 4;14 fish (IgH/FGFR3) | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503593 | C kit análise mutacional | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503607 | CYP21, estudo molecular do gene, sangue | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503615 | Deteccção de Del/Dupl no gene MLH1 MSH2 | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503623 | Deteccção de mutações no gene MLH1 MSH2 | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503631 | Deteccção de mutações no gene MSH6 | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503640 | FLT3 pesquisa de mutações por PCR (cada) | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503658 | Atrofia muscular e bulbar (Kennedy), por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503674 | Mucopolipidosis tipo 4 análise da mutação | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503682 | FLT3 pesquisa de mutações por eletroforese capilar (cada) | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503690 | Distrofia muscular (Duchenne), por PCR | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40503712 | Pesquisa de mutação 35delg da conexina | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503739 | Atrofia dentato-rubro-palido-luisiana, DRPLA, sangue total | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503747 | Deteção de Niemann Pick tipo Cc | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503763 | EGFR, pesquisa de mutação | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503771 | K-RAS, pesquisa de mutação | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503780 | BRAF, pesquisa de mutação | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503798 | NRAS PCR ou sequenciamento de Sanger para mutações nos éxons 2, 3 e 4 do gene, no tumor | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503801 | Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento) | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503828 | Rearranjo PML/RARA t(15;17) RQ-PCR (Quantitativo em tempo real); | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503836 | Mutação familiar específica - PCR do locus identificado | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40503844 | Mutação familiar específica - Sequenciamento de Sanger do locus identificado | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40600009 | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40601005 | PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40601013 | Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista | | 3C | 5,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40601021 | Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica | | 3A | 5,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601030 | Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista | | 3C | 11,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601072 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais sem deslocamento do patologista | | 2A | 4,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601080 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista | | 3B | 9,100 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601099 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista | | 2A | 9,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601102 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista | | 3B | 16,700 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601110 | Procedimento diagnóstico em biópsia splen "imprint" e "cell block" | | 2A | 2,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601129 | Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos | | 2A | 2,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601137 | Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica | | 1B | 1,030 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40601145 | Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado | | 1C | 1,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40601153 | Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados | | 4B | 3,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40601161 | Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada | | 1A | 0,875 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601170 | Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações) | | 4C | 27,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40601188 | Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada | | 4A | 9,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40601196 | Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco | | 3A | 4,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601200 | Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica splen | | 3A | 1,700 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601218 | Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa | | 3A | 4,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601226 | Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas splen ou complexas (por margem) - máximo de três margens | | 2A | 2,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601234 | Procedimento diagnóstico em amputação de membros - sem causa oncológica | | 2A | 7,283 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601242 | Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica | | 3A | 14,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601250 | Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5 | | 2A | 2,060 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601269 | Coloração especial por coloração | | 1B | 1,030 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601277 | Procedimento diagnóstico em imunofluorescência | | 4C | 27,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601285 | Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ" | | 4C | 27,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601293 | Procedimento diagnóstico por captura híbrida | | 1C | 17,750 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601307 | Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado) | | 1A | 8,050 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601323 | Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido | | 1B | 2,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40601331 | Citológico anatomia patológica, qualquer material | 0,1 | 1A | 3,474 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601340 | Citológico em líquido ascítico | 0,04 | 1A | 6,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601358 | Citológico em líquido pericárdio | 0,04 | 1A | 6,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601366 | Citológico em líquido sinovial | 0,04 | 1A | 6,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601374 | Citológico em outros materiais | 0,04 | 1A | 6,775 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601382 | DNA citometria fluxo parafina - outros materiais | 0,25 | 1A | 25,526 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601390 | Imprint de gânglio | 0,10 | 1A | 9,628 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601404 | Imprint de medula óssea | 0,04 | 1A | 3,732 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601412 | AP biópsia múltiplas (até 6 áreas) | | 3A | 4,5 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601420 | AP biópsia múltiplas (de 7 a 10 áreas) | | 3A | 4,5 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40601439 | Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina | | 4C | 123,08 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40700003 | MEDICINA NUCLEAR | | | | | | | | | | | | | | |
| 40701000 | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40701018 | Angiografia radioisotópica | | 2A | 5,839 | | | | 0,3600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40701026 | Cintilografia com hemácias marcadas | | 3A | 28,173 | | | | 0,3800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701034 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) | | 3B | 13,595 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701042 | Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida | | 3C | 53,016 | | | | 0,3800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701050 | Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo) | | 2C | 16,987 | | | | 0,3800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701069 | Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso | | 3B | 19,426 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701077 | Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço | | 3A | 17,576 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701085 | Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso | | 2B | 13,595 | | | | 0,3800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701093 | Fluxo sanguíneo das extremidades | | 2A | 6,573 | | | | 0,4800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701107 | Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda | | 2C | 13,372 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701115 | Quantificação de "shunt" periférico | | 2C | 14,706 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701123 | Venografia radioisotópica | | 2C | 13,143 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40701131 | Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico | | 3B | 19,426 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701140 | Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico | | 3B | 19,426 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40701158 | Cintilografia de perfusão do miocárdio, associada à Dobutamina | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702006 | DIGESTIVO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40702014 | Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo | | 2B | 12,751 | | | | 0,4800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702022 | Cintilografia do fígado e do baço | | 2A | 12,797 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702030 | Cintilografia do fígado e vias biliares | | 2C | 17,485 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702049 | Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa | | 2B | 16,103 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702057 | Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa | | 3A | 31,679 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702065 | Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico | | 2B | 7,374 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702073 | Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos) | | 2B | 4,733 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702081 | Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos) | | 2B | 4,755 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702090 | Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel | | 2C | 12,811 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702103 | Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico | | 2B | 6,687 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702111 | Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo) | | 1C | 4,782 | | | | 0,4800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40702146 | Cintilografia, receptores da Somatostatina com lutécio - 177 | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703002 | ENDÓCRINO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40703010 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123) | | 2B | 12,617 | | | | 0,1900 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703029 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131) | | 2B | 12,617 | | | | 0,1900 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703037 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m TC) | | 2B | 8,927 | | | | 0,1900 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703045 | Cintilografia das paratireóides | | 2B | 24,663 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703053 | Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI) | | 3A | 37,466 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703061 | Teste de estímulo com TSH recombinante | | 2B | 7,513 | | | | 0,1900 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703070 | Teste de supressão da tireóide com T3 | | 2B | 4,560 | | | | 0,1900 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703088 | Teste do perclorato | | 2B | 3,932 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40703096 | Cintilografia de corpo inteiro com metaiodobenzilguanidina - iodo-123 | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40703100 | Cintilografia de corpo inteiro com MIBI marcada com tecnécio - 99m | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704009 | GENITURINÁRIO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40704017 | Cintilografia renal dinâmica | | 2C | 13,201 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704025 | Cintilografia renal dinâmica com diurético | | 2C | 21,191 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704033 | Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa) | | 2C | 11,747 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704041 | Cintilografia testicular (escrotal) | | 2C | 8,946 | | | | 0,7700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704050 | Cistocintilografia direta | | 2C | 11,786 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704068 | Cistocintilografia indireta | | 2B | 10,435 | | | | 0,7600 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704076 | Determinação da filtração glomerular | | 1C | 2,539 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704084 | Determinação do fluxo plasmático renal | | 1C | 2,539 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40704092 | Renograma | | 2C | 21,190 | | | | | 0,76 | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40705005 | HEMATOLÓGICO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40705013 | Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea) | | 2C | 5,234 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40705021 | Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço | | 2A | 4,243 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40705030 | Determinação da sobrevivência de hemácias | | 1C | 2,713 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40705048 | Determinação do volume eritrocitário | | 1C | 0,895 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40705056 | Determinação do volume plasmático | | 1C | 0,895 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40705064 | Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de schilling) | | 1C | 0,895 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40706001 | MÚSCULO - ESQUELÉTICO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40706010 | Cintilografia óssea (corpo total) | | 2C | 13,643 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40706028 | Fluxo sanguíneo ósseo | | 1C | 3,419 | | | | 0,3800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40707008 | NERVOSO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40707016 | Cintilografia cerebral | | 2A | 9,236 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40707032 | Cintilografia de perfusão cerebral | | 3B | 13,997 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40707040 | Cisternocintilografia | | 3B | 32,535 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40707059 | Cisternocintilografia para pesquisa de fistula líquórica | | 3B | 32,535 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40707067 | Fluxo sanguíneo cerebral | | 1C | 4,296 | | | | 0,3800 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40707075 | Mielocintilografia | | 3B | 14,087 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40707083 | Ventriculo-cintilografia | | 3B | 14,087 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708004 | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40708012 | Cintilografia com análogo de somatostatina | | 3A | 18,480 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708020 | Cintilografia com gálio-67 | | 3A | 22,813 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708039 | Cintilografia com leucócitos marcados | | 3A | 19,956 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708047 | Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina) | | 3A | 26,423 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708063 | Cintilografia de mama (bilateral) | | 2C | 24,613 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708071 | Demarcação radioisotópica de lesões tumorais | | 2C | 14,347 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708080 | Deteção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais | | 6A | 14,347 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708098 | Deteção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela | | 6A | 14,347 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708101 | Linfocintilografia | | 2C | 7,877 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708110 | Quantificação da captação pulmonar com gálio-67 | | 2B | 13,608 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40708128 | PET dedicado oncológico | | 6A | 127,400 | | | | 2,5000 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40709000 | RESPIRATÓRIO - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40709019 | Cintilografia para detecção de aspiração pulmonar | | 2A | 4,790 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40709027 | Cintilografia pulmonar (inalação) | | 2C | 10,660 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40709035 | Cintilografia pulmonar (perfusão) | | 2C | 8,853 | | | | 0,5700 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40710009 | TERAPIA - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40710017 | sessão médica para planejamento técnico de radioisotopoterapia | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710025 | Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG) | | 5A | 16,086 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710033 | Tratamento da policitemia vera | | 3B | 2,173 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710041 | Tratamento de câncer da tireóide | | 5A | 21,739 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710050 | Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves) | | 3B | 3,913 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710068 | Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer) | | 3B | 3,913 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710076 | Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90) | | 3B | 9,434 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710084 | Tratamento de metástases ósseas (samário-153) | | 3B | 9,434 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40710092 | Tratamento de tumores neuroendócrinos | | 5A | 16,080 | | | | | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40710106 | Controle após terapia com lutécio | | | | | | | | | | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40711005 | OUTROS - IN VIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40711021 | Imunocintilografia (anticorpos monoclonais) | | 3A | 21,913 | | | | 0,9500 | * | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40800008 | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | | | | | | | | | | | | | | |
| 40801004 | CRÂNIO E FACE | | | | | | | | | | | | | | |
| 40801012 | Crânio - 2 incidências | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,1440 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801020 | Crânio - 3 incidências | | 1B | 1,470 | | | 3 | 0,2160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801039 | Crânio - 4 incidências | | 1C | 1,580 | | | 4 | 0,2880 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801047 | Orelha , mastóides ou rochedos - bilateral | | 1C | 1,790 | | | 8 | 0,2592 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801055 | Órbitas - bilateral | | 1B | 1,580 | | | 4 | 0,1728 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801063 | Seios da face | | 1B | 1,470 | | | 3 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801071 | Sela túrcica | | 1B | 1,340 | | | 3 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801080 | Maxilar inferior | | 1B | 1,340 | | | 3 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801098 | Ossos da face | | 1B | 1,580 | | | 4 | 0,1728 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801101 | Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides | | 1B | 1,470 | | | 3 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801110 | Articulação temporomandibular - bilateral | | 1B | 1,580 | | | 4 | 0,1728 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801128 | Adenóides ou cavum | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801136 | Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia) | | 1B | 1,220 | | | 1 | 0,2592 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801160 | Arcada dentária (por arcada) | | 1B | 0,960 | | | 8 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801179 | Radiografia peri-apical | | 1A | 0,300 | | | 1 | 0,0216 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 32 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40801187 | Radiografia oclusal | | 1A | 0,390 | | | 1 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40801195 | Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide | | 1C | 3,120 | | | 12 | 0,6912 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40801209 | Incidência adicional de crânio ou face | | 1A | 0,270 | | | 1 | 0,0720 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802000 | COLUNA VERTEBRAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 40802019 | Coluna cervical - 3 incidências | | 1B | 1,310 | | | 3 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802027 | Coluna cervical - 5 incidências | | 1C | 1,580 | | | 5 | 0,2160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802035 | Coluna dorsal - 2 incidências | | 1B | 1,400 | | | 2 | 0,2400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802043 | Coluna dorsal - 4 incidências | | 1C | 1,620 | | | 4 | 0,4560 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40802051 | Coluna lombo-sacra - 3 incidências | | 1B | 1,400 | | | 3 | 0,3120 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802060 | Coluna lombo-sacra - 5 incidências | | 1C | 1,620 | | | 5 | 0,4560 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802078 | Sacro-coccix | | 1B | 1,400 | | | 2 | 0,1728 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802086 | Coluna dorso-lombar para escoliose | | 1C | 1,470 | | | 2 | 0,3080 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802094 | Coluna total para escoliose (telespondilografia) | | 1C | 2,840 | | | 2 | 0,6160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40802108 | Planigrafia de coluna vertebral (dois planos) | | 1C | 7,120 | | | 12 | 0,5184 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40802116 | Incidência adicional de coluna | | 1A | 0,320 | | | 1 | 0,1200 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803007 | ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES | | | | | | | | | | | | | | |
| 40803015 | Esterno | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,2160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803023 | Articulação esternoclavicular | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803031 | Costelas - por hemitórax | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,2400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803040 | Clavícula | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,1440 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803058 | Omoplata ou escápula | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,2160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803066 | Articulação acromioclavicular | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803074 | Articulação escapuloumeral (ombro) | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803082 | Braço | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,1440 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803090 | Cotovelo | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803104 | Antebraço | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,1440 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803112 | Punho | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,1728 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803120 | Mão ou quirodático | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803139 | Mãos e punhos para idade óssea | | 1B | 1,220 | | | 1 | 0,0720 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803147 | Incidência adicional de membro superior | | 1A | 0,240 | | | 1 | 0,0720 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40803155 | RX - Escafóide | | 1B | 1,220 | | | | | 0,144 | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804003 | BACIA E MEMBROS INFERIORES | | | | | | | | | | | | | | |
| 40804011 | Bacia | | 1B | 1,220 | | | 1 | 0,1540 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804020 | Articulações sacroilíacas | | 1B | 1,400 | | | 3 | 0,1296 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804038 | Articulação coxofemoral (quadril) | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,1920 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40804046 | Coxa | | 1B | 1,310 | | | 2 | 0,2400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804054 | Joelho | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,1440 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804062 | Patela | | 1B | 1,310 | | | 3 | 0,1872 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804070 | Perna | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,2400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804089 | Articulação tibiotársica (tornozelo) | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804097 | Pé ou pododáctilo | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,1440 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804100 | Calcâneo | | 1B | 1,220 | | | 2 | 0,0864 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804119 | Escanometria | | 1B | 1,310 | | | 3 | 0,1540 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804127 | Panorâmica dos membros inferiores | | 1B | 2,310 | | | 1 | 0,3185 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40804135 | Incidência adicional de membro inferior | | 1A | 0,240 | | | 1 | 0,0720 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805000 | TÓRAX | | | | | | | | | | | | | | |
| 40805018 | Tórax - 1 incidência | | 1B | 0,830 | | | 1 | 0,1540 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805026 | Tórax - 2 incidências | | 1B | 1,180 | | | 2 | 0,3080 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805034 | Tórax - 3 incidências | | 1B | 1,220 | | | 3 | 0,4620 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805042 | Tórax - 4 incidências | | 1C | 1,340 | | | 4 | 0,6160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805050 | Coração e vasos da base | | 1C | 1,340 | | | 4 | 0,6160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805069 | Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe | | 2A | 3,170 | | | 9 | 0,5760 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40805077 | Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles) | | 1B | 1,310 | | | 4 | 0,1728 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806006 | SISTEMA DIGESTIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40806014 | Deglutograma | | 2C | 2,400 | | | 8 | 0,2304 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806022 | Videodeglutograma | | 3B | 4,080 | | | 8 | 0,2304 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806030 | Esôfago | | 2A | 2,400 | | | 8 | 0,2304 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806049 | Estômago e duodeno | | 2C | 3,720 | | | 20 | 0,3888 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806057 | Esôfago - hiato - estômago e duodeno | | 3A | 3,830 | | | 24 | 0,5760 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806065 | Trânsito e morfologia do delgado | | 2C | 3,830 | | | 6 | 0,5970 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806073 | Estudo do delgado com duplo contraste | | 2C | 4,120 | | | 9 | 0,7620 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806081 | Clistor ou enema opaco (duplo contraste) | | 3A | 4,680 | | | 6 | 0,7620 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806090 | Defecograma | | 3A | 3,990 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806103 | Colangiografia intra-operatória | | 2A | 2,310 | | | 4 | 0,2880 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40806111 | Colangiografia pós-operatória (pelo dreno) | | 2A | 2,310 | | | 4 | 0,2880 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806120 | Colangiografia pré-operatória (RX) | | 3B | 5,19 | | | | 0,432 | 6 | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40806189 | RX trânsito colônico | | 2C | 3,830 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40806200 | RX - Videofecograma | | 2C | 3,83 | | | 6 | 0,5970 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807002 | SISTEMA URINÁRIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 40807010 | Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional | | 2C | 3,850 | | | 7 | 0,6104 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807029 | Pielografia ascendente | | 2A | 2,950 | | | 4 | 0,4800 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807037 | Urografia venosa minutada 1-2-3 | | 2C | 3,850 | | | 10 | 0,8744 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807045 | Urografia venosa com nefrotomografia | | 2C | 4,910 | | | 11 | 1,0184 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807053 | Uretrocistografia de adulto | | 2C | 4,080 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807061 | Uretrocistografia de criança (até 12 anos) | | 3A | 4,330 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40807070 | Tomografia renal sem contraste | | 1C | 2,600 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40807096 | RX - Uretrocistografia retrógada | | 2C | 4,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40808009 | OUTROS EXAMES | | | | | | | | | | | | | | |
| 40808017 | Abdome simples | | 1B | 1,220 | | | 1 | 0,1540 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40808025 | Abdome agudo | | 1C | 1,750 | | | 3 | 0,4280 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40808033 | Mamografia convencional bilateral | | 2C | 2,760 | | | 4 | 1,2000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808041 | Mamografia digital bilateral | | 2C | 6,480 | | | 4 | 1,2000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808050 | Ampliação ou magnificação de lesão mamária | | 1B | 1,240 | | | 2 | 0,6000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808114 | Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros) | | 3A | 16,340 | | | 19 | 3,0340 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808122 | Densitometria óssea (um segmento) | | 2A | 6,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808130 | Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos) | | 2C | 10,250 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808149 | Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal) | | 2B | 8,940 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808157 | Avaliação de fraturas vertebrais por DXA | | 2B | 7,890 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808165 | Planigrafia de osso | | 1C | 2,580 | | | 5 | 0,3600 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40808190 | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem) | | 3B | 4,180 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808203 | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem) | | 3B | 4,180 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808211 | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem) | | 3B | 4,180 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808220 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base) | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808238 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base) | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808246 | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base) | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808254 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | | 4A | 9,62 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808262 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem) | | 4A | 9,62 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808270 | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem) | | 4A | 9,62 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808289 | Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | | 5B | 19,16 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40808297 | Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem) | | 5B | 18,5 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40809005 | PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 40809013 | Ductografia (por mama) | | 2C | 2,870 | | | 4 | 0,6000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40809021 | sialografia (por glândula) | | 2C | 2,870 | | | 6 | 0,2592 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40809030 | Histerossalpingografia | | 2C | 3,750 | | | 6 | 0,2592 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40809048 | Artrografia ou pneumoartrografia | | 2C | 3,750 | | | 16 | 0,2592 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40809056 | Fistulografia | | 2A | 2,450 | | | 4 | 0,2880 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40809064 | Colangiografia transcutânea | | 3B | 5,190 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40809072 | Colangiopancreatografia retrógrada | | 2B | 3,790 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40809080 | Dacriocistografia | | 2C | 2,870 | | | 5 | 0,2160 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40809102 | Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base) | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40809153 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX (não inclui o exame de base) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40809161 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame de base) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40809170 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui o exame de base) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40809188 | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RM (não inclui o exame de base) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40810003 | NEURORRADIOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40810011 | Mielografia segmentar (por segmento) | | 3A | 9,72 | | | 6 | 0,4320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40810020 | Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral | | 7B | 13,710 | | | 16 | 1,1520 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40810038 | Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal | | 4C | 14,510 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40810046 | Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso) | | 4C | 14,510 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40811000 | RADIOSCOPIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40811018 | Radioscopia diagnóstica | | 2C | 2,210 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40811026 | Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) | | 2B | 3,160 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40812006 | ANGIORRADIOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40812014 | Aortografia abdominal por punção translombar | | 4A | 9,370 | | | 5 | 0,6350 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812022 | Angiografia por punção | | 3C | 9,370 | | | 5 | 0,6350 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812030 | Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso | | 5B | 16,860 | | | 12 | 1,5240 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812049 | Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso | | 4C | 17,350 | | | 12 | 1,5240 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812057 | Angiografia por cateterismo supraseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso | | 5C | 18,950 | | | 12 | 1,5240 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812065 | Angiografia transoperatória de posicionamento | | 2C | 8,210 | | | 4 | 0,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812073 | Angiografia pós-operatória de controle | | 2C | 8,210 | | | 4 | 0,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812081 | Flebografia por punção venosa unilateral | | 3B | 8,880 | | | 10 | 1,2700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812090 | Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral | | 5C | 15,260 | | | 10 | 1,2700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812103 | Portografia trans-hepática | | 6B | 16,340 | | | 10 | 1,2700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812111 | Esplenoportografia percutânea | | 5B | 15,260 | | | 10 | 1,2700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812120 | Linfangiadenografia unilateral | | 4C | 9,060 | | | 8 | 1,2320 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40812138 | Cavernosografia | | 3A | 8,210 | | | 5 | 0,6350 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40812146 | Fármaco-cavernosografia (dinâmica) | | 3C | 8,210 | | | 5 | 0,6350 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40813002 | MÉTODOS INTERVENZIONISTAS / TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | | | | | | | | | | | | | | |
| 40813010 | Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método) | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813029 | Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método) | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813037 | Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método) | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813045 | Ablação percutânea de tumor (qualquer método) | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813053 | Alcoolização percutânea de angioma | | 7B | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813061 | Angioplastia de ramo intracraniano | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813070 | Angioplastia de tronco supra-aórtico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813088 | Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação | | 9B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813100 | Angioplastia de artéria visceral - por vaso | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40813118 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado | | 11A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813126 | Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813134 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813142 | Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813150 | Angioplastia de tronco venoso | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813169 | Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813177 | Angioplastia transluminal percutânea | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813185 | Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial | | 9B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813193 | Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso | | 11A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813207 | Colocação de stent em tronco supra-aórtico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813215 | Colocação de stent aórtico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813223 | Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813231 | Colocação de cateter venoso central ou portocath | | 4A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813240 | Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813258 | Colocação de stent em artéria visceral - por vaso | | 10C | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813266 | Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813274 | Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813282 | Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fistula arteriovenosa | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813290 | Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813304 | Colocação de stent em traquéia ou brônquio | | 8A | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813312 | Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico | | 8A | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813320 | Colocação de stent biliar | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813339 | Colocação de stent renal | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813347 | Colocação percutânea de cateter pielovesical | | 8B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813355 | Colocação percutânea de stent vascular | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813363 | Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular | | 5A | | | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813371 | Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40813380 | Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário | | 7A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813398 | Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático | | 6C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813401 | Aterectomia percutânea orientada por RX | | 8C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813410 | Drenagem percutânea de coleção pleural | | 4C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813428 | Drenagem percutânea de pneumotórax | | 5A | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813436 | Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813444 | Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC | | 5A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813452 | Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal | | 5B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813460 | Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813479 | Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813487 | Drenagem percutânea de via biliar | | 6A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813495 | Drenagem percutânea de cisto renal | | 4B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813509 | Drenagem percutânea de abscesso renal | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813517 | Drenagem percutânea de coleção infectada profunda | | 6B | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813525 | Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico | | 5C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813533 | Drenagem percutânea não especificada | | 6B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813541 | Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso | | 11B | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813550 | Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso | | 10B | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813568 | Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso | | 10B | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813576 | Embolização de fistula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso | | 10A | | 1 | 6 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813584 | Embolização para tratamento de epistaxe | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813592 | Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813606 | Embolização brônquica para tratamento de hemoptise | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813614 | Embolização pulmonar para tratamento de fistula arteriovenosa ou outra situação | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813622 | Embolização de varizes esofagianas ou gástricas | | 9A | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813630 | Embolização de hemorragia digestiva | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813649 | Embolização de ramo portal | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40813657 | Embolização esplênica para tratamento de hipersplenismo ou outra situação | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813665 | Embolização arterial para tratamento de priapismo | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813673 | Embolização para tratamento de impotência | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813681 | Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813690 | Embolização seletiva de fistula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813703 | Embolização de artéria renal para nefrectomia | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813711 | Embolização de fistula arteriovenosa não especificada acima - por vaso | | 9A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813720 | Embolização de malformação vascular - por vaso | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813738 | Embolização de pseudoaneurisma - por vaso | | 10A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813746 | Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813754 | Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele | | 8A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813789 | Embolização de tumor de cabeça e pescoço | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813797 | Embolização de tumor do aparelho digestivo | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813800 | Embolização de tumor ósseo ou de partes moles | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813819 | Embolização de tumor não especificado | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813827 | Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC | | 4C | | | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813835 | Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC | | 6C | | 1 | 2 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813843 | Colecistostomia percutânea orientada por RX, Us ou TC | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813851 | Esclerose percutânea de cisto pancreático | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813860 | Celostomia percutânea orientada por RX ou TC | | 7A | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813878 | Nefrostomia percutânea orientada por RX, Us, TC ou RM | | 6C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813886 | Pielografia percutânea orientada por RX, Us, TC ou RM | | 4A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813894 | Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, Us, TC ou RM | | 8C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813908 | Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço | | 7A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40813916 | Químioembolização para tratamento de tumor hepático | | 8A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813924 | Quimioterapia por cateter intra-arterial | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40813932 | TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal | | 10A | | 2 | 7 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40813940 | Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813959 | Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) | | 10A | | 2 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813975 | Tratamento do vasoespasmio pós-trauma | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813983 | Trombectomia mecânica para tratamento de TEP | | 10C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40813991 | Trombectomia mecânica venosa | | 10C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814017 | Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP | | 10B | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814025 | Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso | | 9C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814033 | Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica | | 9C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814041 | Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos | | 10A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814050 | Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade | | 10A | | 1 | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | SIM |
| 40814068 | Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, Us ou TC | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814076 | Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, Us ou TC | | 7C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814084 | Retirada percutânea de corpo estranho intravascular | | 9A | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40814092 | Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras) | | 8C | | 1 | 5 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | SIM |
| 40814106 | Discografia | | 4A | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40814114 | Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou Us | | 8B | | | 4 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 40814130 | sinusografia (abscessografia) | | 3C | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40814149 | Paracentese orientada por RX ou Us | | 3C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40814157 | Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, Us ou RM) | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40814165 | Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, Us, TC ou RM | | 6C | | 1 | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40900002 | ULTRASSONOGRRAFIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40901009 | ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40901017 | Globo ocular - bilateral | | 2B | 3,420 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901025 | Globo ocular com Doppler colorido - bilateral | | 3A | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901033 | Glândulas salivares (todas) | | 2B | 3,420 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901041 | Torácico extracardiaco | | 2A | 2,250 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901050 | Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário | | 2A | 17,560 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901068 | Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica em repouso | | 4A | 37,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901076 | Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico | | 3B | 28,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40901084 | Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto | | 2A | 16,000 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901092 | Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico) | | 3B | 28,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901106 | Ecodopplercardiograma transtorácico | | 2A | 20,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901114 | Mamas | | 2B | 3,420 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901122 | Abdome total (inclui abdome inferior) | | 3A | 5,850 | | | 4 | 0,6800 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901130 | Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço) | | 2C | 3,860 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901149 | Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais) | | 3A | 3,780 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901173 | Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais) | | 2B | 3,410 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901181 | Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) | | 2B | 3,860 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901190 | Dermatológico - pele e subcutâneo | | 2A | 2,250 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901203 | Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio) | | 2A | 3,420 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901211 | Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão) | | 2A | 3,420 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901220 | Articular (por articulação) | | 2B | 3,420 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901238 | Obstétrica | | 2A | 2,650 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901246 | Obstétrica convencional com Doppler colorido | | 3A | 6,270 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901254 | Obstétrica com translucência nual | | 3A | 5,190 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40901262 | Obstétrica morfológica | | 3C | 4,720 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40901270 | Obstétrica gestação múltipla: cada feto | | 1C | 1,520 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901289 | Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto | | 2B | 3,250 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901297 | Obstétrica 1º trimestre (endovaginal) | | 3C | 3,820 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901300 | Transvaginal (inclui abdome inferior feminino) | | 2B | 3,820 | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901319 | Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames) (inclui abdome inferior feminino) | | 3A | 8,800 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901335 | Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino) | | 3A | 5,680 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901351 | Doppler colorido transfontanela | | 3B | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901360 | Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais) | | 4A | 8,260 | | | 4 | 0,6800 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901378 | Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares) | | 4A | 10,810 | | | 4 | 0,6800 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901386 | Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada | | 3B | 7,390 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 40901394 | Doppler colorido de aorta e artérias renais | | 3C | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901408 | Doppler colorido de aorta e ilíacas | | 3C | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901416 | Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco) | | 3C | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901424 | Doppler colorido de hemangioma | | 3C | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901432 | Doppler colorido de veia cava superior ou inferior | | 3C | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901440 | Doppler colorido peniano com fármaco-indução | | 4C | 5,680 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901459 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral | | 5A | 8,260 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901467 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral | | 5A | 10,810 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901475 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral | | 5A | 8,260 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901483 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral | | 5A | 10,810 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901505 | Obstétrica: perfil biofísico fetal | | 3C | 4,720 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 40901513 | Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução) | | 3C | 3,780 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901521 | Ultrassonografia biomicroscópica - monocular | | 3A | 6,290 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901530 | Ultrassonografia diagnóstica - monocular | | 3A | 2,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901548 | Doppler convencional órgão/estrutura isolada | | 3B | 7,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901556 | Ecocardiografia fetal gestação múltipla | | 2A | 16,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901572 | Ultrassom com doppler abdôme total e pelve feminino | | 3A | 5,850 | | | 4 | 0,6800 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901602 | Doppler transcraniano | | 4A | 15,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901610 | US - Crânio para criança | | 2A | 2,25 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901629 | Ecodoppler cardiograma com avaliação do sincronismo cardíaco | | 3B | 37,000 | | | 2 | 0,3800 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901637 | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias | | 4A | 8,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 40901645 | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - carótidas | | 4A | 8,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901653 | US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para ressincronização | | 2A | 20,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901661 | US - Ecodoppler de carótidas | | 4A | 8,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901696 | Ecodopplercardiograma com estresse físico | | 3B | 28,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901700 | Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste | | 4A | 45,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901718 | Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo | | 3B | 50,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901734 | US - Peça cirúrgica | | 2A | 3,42 | | | | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40901742 | US - Transretal Radial | | 3C | 8,26 | | | | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40901750 | US - Próstata (via abdominal) | | 2B | 3,410 | | | 3,000 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40901769 | US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga) | | 2B | 3,78 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40902005 | ULTRA-SONOGRAFIA INTERVENCIONISTA | | | | | | | | | | | | | | |
| 40902013 | Obstétrica: com amniocentese | | 3B | 3,720 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40902021 | Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa | | 5A | 4,050 | | | 3 | 0,5100 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | SIM |
| 40902030 | Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos | | 4C | 5,680 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40902048 | Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos | | 5B | 8,520 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | SIM |
| 40902056 | Intra-operatório | | 4A | 6,040 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40902064 | Doppler colorido intra-operatório | | 5B | 8,260 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40902072 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora) | | 4A | | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40902080 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar | | 2A | | | | 1 | 0,1700 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 40902110 | Drenagem percutânea orientada por Us (acrescentar o exame de base) | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 40902129 | Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por Us (acrescentar o exame de base) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 40902137 | Monitorização por Doppler transcraniano | | 1B | 3,330 | | | | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 40902145 | Ecodopplercardiograma intracardiaco | | 4A | 80,000 | | | 2 | 0,3400 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41000005 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41001001 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA | | | | | | | | | | | | | | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41001010 | Crânio ou sela túrsica ou órbitas | | 3B | 19,100 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001028 | Mastóides ou orelhas | | 3A | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001036 | Face ou seios da face | | 3B | 22,380 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001044 | Articulações temporomandibulares | | 3B | 22,380 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001052 | Dental (dentscan) | | 3A | 19,100 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001060 | Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe) | | 3B | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001079 | Tórax | | 3B | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001087 | Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano | | 3A | 28,750 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001095 | Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio) | | 3C | 37,450 | | | | 2,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001109 | Abdome superior | | 3B | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001117 | Pelve ou bacia | | 3A | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001125 | Coluna cervical ou dorsal ou lombar (até 3 segmentos) | | 3A | 18,200 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001133 | Coluna - segmento adicional | | 1C | 4,280 | | | | 0,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001141 | Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou pé) - unilateral | | 3A | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001150 | Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) | | 3A | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001176 | Angiotomografia de aorta torácica | | 3C | 22,380 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001184 | Angiotomografia de aorta abdominal | | 3C | 22,38 | | | 1,5000 | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001206 | Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou região - acrescentar ao exame de base | | 1C | 6,450 | | | | 0,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001222 | TC para PET dedicado oncológico | | 5A | 44,077 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001230 | Angiotomografia coronariana | | 3C | 33,570 | | | | 2,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001273 | TC - Mandíbula | | 3B | 22,38 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001281 | TC - Maxilar | | 3B | 22,380 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001338 | TC - Radiocirurgia esterotáxica | | 14A | 756,930 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001370 | Angiotomografia arterial de crânio | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001389 | Angiotomografia venosa de crânio | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001397 | Angiotomografia arterial de pescoço | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41001400 | Angiotomografia venosa de pescoço | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001419 | Angiotomografia arterial de tórax | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001427 | Angiotomografia venosa de tórax | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001435 | Angiotomografia arterial de abdome superior | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001443 | Angiotomografia venosa de abdome superior | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001451 | Angiotomografia arterial de pelve | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001460 | Angiotomografia venosa de pelve | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001516 | Angiotomografia arterial pulmonar | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001524 | Angiotomografia venosa pulmonar | | 3C | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41001532 | TC para planejamento oncológico | | 3B | 25,767 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41002008 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41002016 | Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41002032 | Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base) | | 5A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41002040 | Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base) | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41002059 | Arthro-TC | | 4B | 22,38 | | | | 1,5000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41100000 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41101006 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41101014 | Crânio (encéfalo) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101022 | sela túrcica (hipófise) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101030 | Base do crânio | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101049 | Estudo funcional (mapeamento cortical por RM) | | 3B | 11,950 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101057 | Perfusão cerebral por RM | | 3B | 11,950 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101065 | Espectroscopia por RM | | 3B | 11,950 | | | | 1,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101073 | Órbita bilateral | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101081 | Ossos temporais bilateral | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101090 | Face (inclui seios da face) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101103 | Articulação temporomandibular (bilateral) | | 3B | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101111 | Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101120 | Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica) | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41101138 | Coração - morfológico e funcional | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101146 | Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse | | 3C | 53,780 | | | | 5,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101154 | Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica | | 3C | 59,620 | | | | 5,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101170 | Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio) | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101189 | Pelve (não inclui articulações coxofemorais) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101197 | Fetal | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101200 | Pênis | | 3B | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101219 | Bolsa escrotal | | 3B | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101227 | Coluna cervical ou dorsal ou lombar | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101243 | Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar) | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101251 | Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101260 | Mão (não inclui punho) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101278 | Bacia (articulações sacroilíacas) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101286 | Coxa (unilateral) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101294 | Perna (unilateral) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101308 | Pé (antepé) - não inclui tornozelo | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101316 | Articular (por articulação) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101332 | Angio-RM de aorta torácica | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101340 | Angio-RM de aorta abdominal | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101359 | Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM) | | 3C | 47,240 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101472 | RM - Planejamento | | | | | | | | | | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101480 | RM - Mama (bilateral) | | 6A | 80,376 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101499 | Angio-RM arterial pulmonar | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101502 | Angio-RM venosa pulmonar | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101510 | Angio-RM arterial de abdome superior | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101529 | Angio-RM venosa de abdome superior | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|--------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 41101537 | Angio-RM arterial de crânio | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101545 | Angio-RM venosa de crânio | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101596 | Angio-RM arterial de pelve | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101600 | Angio-RM venosa de pelve | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101618 | Angio-RM arterial de pescoço | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101626 | Angio-RM venosa de pescoço | | 3C | 47,24 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41101669 | RM para planejamento oncológico | | 3C | 58,397 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41102002 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA INTERVENCIÓNISTA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41102010 | Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação | | 3C | 50,780 | | | | 4,0000 | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41200004 | RADIOTERAPIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41203003 | PROCEDIMENTOS / TÉCNICAS DE RADIOTERAPIA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41203011 | Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo | | 1A | 1,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 100 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 40 DIAS. | |
| 41203020 | Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento | | 14A | 756,930 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203038 | Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento | | 14B | 908,320 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203046 | Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento | | 14C | 1067,130 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203054 | Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento | | 14C | 1476,210 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41203062 | Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento | | 14C | 1067,130 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41203070 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | | 1C | 3,610 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 200 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203089 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo | | 1C | 3,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 200 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203097 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo | | 1A | 2,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 200 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203100 | Radioterapia de Corpo Inteiro - por tratamento | | 13A | 217,040 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41203119 | Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento | | 3C | 19,130 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41203127 | Radioterapia de Pele Total (Tsi) - por tratamento | | 14C | 1067,130 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41203135 | Radioterapia Estereotáctica - 1º dia de tratamento | | 14B | 524,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41203143 | Radioterapia Estereotáctica - por dia subsequente | | 4B | 23,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 41203151 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenterapia) - por campo | | 1A | 1,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 100 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203160 | Radioterapia Intra-operatória (IORT) - por tratamento | | 14A | 436,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41203178 | Radioterapia Rotatória com acelerador linear com fótons e elétrons - por volume tratado e por dia | | 4C | 24,690 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 41203186 | Radioterapia Rotatória com acelerador linear só com fótons - por volume tratado e por dia | | 3C | 12,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41203194 | Radioterapia Rotatória com unidade de cobalto - por volume tratado e por dia | | 3A | 12,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 41203208 | Sangues e derivados (por unidade) | | 1C | 4,86 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 5 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 41204000 | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS DE RADIOTERAPIA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41204018 | Colimação individual - 1 por incidência planejada | | 3C | 9,730 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204026 | Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte | | 1A | 1,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 41204034 | Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado | | 3C | 20,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204042 | Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado | | 8C | 72,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204050 | Planejamento de tratamento splas (não computadorizado) - 1 por volume tratado | | 3A | 12,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204069 | sulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume tratado | | 3C | 16,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204077 | sulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado | | 3A | 13,960 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204085 | sulação de tratamento splas (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado | | 2C | 10,570 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41204093 | sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento | | 2C | 9,730 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41204107 | sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pélvis - 1 por tratamento | | 5A | 27,820 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 3 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205006 | PROCEDIMENTOS DE BRAQUITERAPIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41205014 | Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | | 11A | 122,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205022 | Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção | | 9A | 73,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205030 | Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | | 11A | 122,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205049 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com Césio - por inserção | | 9A | 73,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205057 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento | | 14B | 751,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205065 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento | | 12B | 133,040 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205073 | Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | | 11A | 122,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205081 | Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção | | 9A | 73,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205090 | Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção | | 10A | 90,430 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205103 | Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção | | 9A | 73,390 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205111 | Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento | | 14B | 751,300 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41205120 | Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | | 11A | 122,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41206002 | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS DE BRAQUITERAPIA | | | | | | | | | | | | | | |
| 41206010 | Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte | | 1A | 1,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 12 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41206029 | Colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento | | 5A | 27,820 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 41206037 | Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção | | 5A | 27,820 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41206045 | Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção | | 3C | 20,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41206053 | Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção | | 8C | 72,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41206061 | Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção | | 3A | 12,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41206070 | sulação de braquiterapia - 1 por inserção | | 3C | 16,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 6 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41300009 | EXAMES ESPECÍFICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 41301005 | PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 41301013 | Angiofluoresceinografia - monocular | | 3A | 4,230 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301021 | Angiografia com indocianina verde - monocular | | 3A | 15,090 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301030 | Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular | | 1B | 0,080 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301048 | Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301056 | Biópsia do vilo corial | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41301064 | Calorimetria indireta (ambulatorial) exame | | 1B | 1,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301072 | Campimetria manual - monocular | | 1C | 0,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301080 | Ceratoscopia computadorizada - monocular | | 2C | 2,070 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301099 | Coleta de material cérvico-vaginal | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301102 | Colposcopia (cérvix uterina e vagina) | | 1C | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301110 | Cordocentese | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301129 | Curva tensional diária - binocular | | 2B | 0,870 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301137 | Dermatoscopia (por lesão) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301145 | Ereção fármaco-induzida | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301153 | Estéreo-foto de papila - monocular | | 1B | 4,230 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301161 | Estesimetria (por membro) | | 1A | 0,260 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301170 | Avaliação de vias lacrimais - monocular | | 2B | 0,600 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301188 | Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301200 | Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular | | 1B | 0,140 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301218 | Exame micológico - cultura e identificação de colônia | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301226 | Exame micológico direto (por local) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301234 | Fotodermatoscopia (por lesão) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41301242 | Gonioscopia - binocular | | 1B | 0,360 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301250 | Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular | | 2A | 0,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301269 | Microscopia especular de córnea - monocular | | 2C | 3,560 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301277 | Oftalmodinamometria - monocular | | 1B | 0,250 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301285 | Peniscopia (inclui bolsa escrotal) | | 1C | 0,400 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301307 | Potencial de acuidade visual - monocular | | 1B | 0,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301315 | Retinografia (só honorário) monocular | | 1B | 2,430 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41301323 | Tonometria - binocular | | 1B | 0,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301331 | Tricograma | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301340 | Urodinâmica completa | | 4B | 10,610 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301358 | Urofluxometria | | 1C | 1,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301366 | Visão subnormal - monocular | | 2C | 1,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301374 | Vulvosopia (vulva e períneo) | | 1C | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301382 | Capilaroscopia periungueal | | 3A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301390 | Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para bacilosopia (por sítio) | 0,50 | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301439 | Fundoscopia sob medríases - binocular | | 2C | 0,330 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301447 | Glare (BAT) - binocular | | 1C | 0,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301463 | Triagem auditiva neonatal/infantil | | 2B | 1,462 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301471 | Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho) | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41301528 | Cauterização de alta frequência em sistema genital e reprodutor feminino | | 6B | | | 3 | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 7 DIAS. | |
| 41301536 | Colposcopia anal | | 2B | 2,780 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41301544 | Colposcopia por vídeo | | 1C | 4,712 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41301552 | Vulvoscopia por vídeo | | 1C | 4,712 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41400003 | TESTES PARA DIAGNÓSTICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 41401000 | PROCEDIMENTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 41401018 | Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento informatizado (isocinético) | | 1C | 1,020 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401026 | Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas) | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401042 | Prova de auto-rotação cefálica | | 2A | 4,875 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401069 | Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno) | | 1C | 0,100 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401077 | Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno) | | 1C | 0,100 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401085 | Teste da histamina (duas áreas testadas) | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401107 | Teste de broncoprovocação | | 3B | 3,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401115 | Teste de caminhada de 6 minutos | | 1C | 0,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401131 | Teste de equilíbrio peritoneal (PET) | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401166 | Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401174 | Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca | | 2A | 0,940 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401182 | Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma | | 2A | 0,940 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401190 | Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401204 | Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma | | 2A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401212 | Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós) | | 2C | 1,365 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401220 | Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós) | | 3B | 10,952 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401239 | Teste de Hilger para paralisia facial | | 1B | 0,585 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401247 | Teste de Huhner | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401255 | Teste de Mitsuda | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401263 | Teste de prótese auditiva | | 2C | 1,950 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401271 | Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular | | 1B | 0,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401298 | Teste para broncoespasmo de exercício | | 3B | 3,200 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401301 | Teste provocativo para glaucoma - binocular | | 1B | 0,087 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401360 | Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401379 | Testes cutâneo-alérgicos para alimentos | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401387 | Testes cutâneo-alérgicos para fungos | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 41401395 | Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401409 | Testes cutâneo-alérgicos para pólen | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401425 | Testes de contato - até 30 substâncias | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401433 | Testes de contato - por substância, acima de 30 | 0,25 | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401441 | Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias | | 3B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401450 | Testes de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30 | 0,30 | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401468 | Testes do desenvolvimento (escala de Denver e outras) | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401476 | Testes vestibulares, com prova calórica, com eletrônistagmografia | | 3A | 2,925 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401484 | Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletrônistagmografia | | 2A | 1,365 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401492 | Testes vestibulares, com vecto- eletrônistagmografia | | 3A | 4,853 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401514 | Oximetria não invasiva | | 1A | 1,283 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 41401522 | Teste cutâneo-alérgicos para látex | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401530 | Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401557 | Repertorização | | 1A | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 41401581 | Teste de Heald | 0,04 | 1A | 0,693 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41401646 | Testes cutâneos de contato (patch tests) | | 2C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 41401654 | Teste do fluxo salivar | | 2B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41500008 | OUTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| 41501004 | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 41501012 | Biometria ultrassônica - monocular | | 2C | 0,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41501020 | Cavernosometria | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501047 | Dopplermetria dos cordões espermáticos | | 2A | 0,380 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501063 | Investigação ultrassônica com registro gráfico (qualquer área) | | 2B | 1,000 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501071 | Investigação ultrassônica com teste de stress e com registro gráfico | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501080 | Investigação ultrassônica com teste de stress e sem registro gráfico | | 1B | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501098 | Investigação ultrassônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico | | 2A | 7,160 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|---------------------------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 41501101 | Investigação ultrassônica sem registro gráfico (qualquer área) | | 1C | | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501128 | Paquimetria ultrassônica - monocular | | 2A | 0,520 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 90 DIAS. | |
| 41501144 | Tomografia de coerência óptica - monocular | | 3A | 8,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | SIM | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501195 | Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território | | 2A | 1,800 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501209 | Medida de pressão hepática | | 4C | 11,500 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 41501225 | Oximetria arterial, perfil | | 1A | 1,283 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 41501233 | Oximetria venosa, perfil | | 1A | 1,283 | | | | | | Conforme Tabela de Porte ITAIPU | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000000 | CAPÍTULO 5 PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 50000012 | Sessão de psicomotricidade individual | | | | | | | | | R\$ 62,00 | SIM | SIM | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000055 | Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 70,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000071 | Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 70,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 50000080 | Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 56,75 | NÃO | | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 MÊS. | |
| 50000101 | Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 56,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000136 | Sessão de terapia ocupacional para treinamento orteses, próteses e adaptações (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 56,75 | NÃO | | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 MÊS. | |
| 50000144 | Consulta ambulatorial em fisioterapia | | | | | | | | | R\$ 70,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000160 | Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | | | | | | | | | R\$ 37,70 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000195 | Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras | | | | | | | | | R\$ 27,75 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000209 | Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico | | | | | | | | | R\$ 29,00 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000217 | Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos | | | | | | | | | R\$ 18,85 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000233 | Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor | | | | | | | | | R\$ 55,60 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000349 | Consulta hospitalar em fisioterapia (com diretriz de utilização definida pela ANS) RN 338 | | | | | | | | | R\$ 84,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |

| CODIGO ITAPIU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERÍCIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|---|-------------|
| 50000365 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético | | | | | | | | | R\$ 37,70 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000381 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | | | | | | | | | R\$ 28,45 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000390 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras | | | | | | | | | R\$ 27,75 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000403 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico | | | | | | | | | R\$ 29,00 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000411 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos | | | | | | | | | R\$ 18,85 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000420 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar por alterações endócrino-metabólicas | | | | | | | | | R\$ 37,70 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000446 | Reeducação Postural Global | | | | | | | | | R\$ 58,00 | SIM | | | 72 PROCEDIMENTOS NA VIDA. | |
| 50000454 | Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor | | | | | | | | | R\$ 55,60 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000462 | Consulta em psicologia | | | | | | | | | R\$ 62,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 MÊS. | |
| 50000470 | Sessão de psicoterapia individual por psicólogo | | | | | | | | | R\$ 61,00 | NÃO | | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 MÊS. | |
| 50000500 | Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo | | | | | | | | | R\$ 73,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 MÊS. | |
| 50000560 | Consulta ambulatorial por nutricionista (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 106,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000586 | Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 62,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000608 | Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 62,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000616 | Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 59,00 | NÃO | | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 MÊS. | |
| 50000632 | Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 59,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000659 | Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador | | | | | | | | | R\$ 67,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000675 | Avaliação do processamento auditivo central por fonoaudiólogo | | | | | | | | | R\$ 258,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 50000691 | Consulta hospitalar por nutricionista (com diretriz de utilização definida pela ANS) | | | | | | | | | R\$ 106,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 10 DIAS. | |
| 50000713 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 35,50 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000721 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 39,05 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000730 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório | | | | | | | | | R\$ 23,20 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000748 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório | | | | | | | | | R\$ 16,20 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000756 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | | | | | | | | | R\$ 24,30 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000764 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular | | | | | | | | | R\$ 17,00 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000772 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas | | | | | | | | | R\$ 37,70 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|---------------|---|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 50000780 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas | | | | | | | | | R\$ 26,40 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50000799 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 35,50 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000802 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 39,05 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000810 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória. | | | | | | | | | R\$ 21,35 | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000829 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória | | | | | | | | | R\$ 19,70 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50000837 | Fisioterapia Aquática Individual(Hidroterapia) | | | | | | | | | R\$ 37,00 | NÃO | | | 20 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 365 DIAS. | |
| 50000900 | EMG não invasivo | | | | | | | | | R\$ 55,45 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 50000926 | Ventilometria (Incluindo Capacidade Vital, Capacidade Inspiratória, volume minuto, volume corrente e todos índices derivados destas avaliações) | | | | | | | | | R\$ 92,85 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 50000934 | Análise Eletroterapêutica não invasiva, identificação de ponto motor, cronaximetria, reobase, acomodação e curva I/T - por segmento ou membro | | | | | | | | | R\$ 54,20 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 180 DIAS. | |
| 50001000 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem Assistência Ventilatória Mecânica. | | | | | | | | | R\$ 19,70 | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50001019 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com Assistência Ventilatória Mecânica. | | | | | | | | | R\$ 21,35 | NÃO | | | 4 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50001043 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 42,60 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50001051 | Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 46,20 | NÃO | | | 2 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 1 DIA. | |
| 50001060 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 42,60 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 50001078 | Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico | | | | | | | | | R\$ 46,20 | NÃO | | | 10 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 60000000 | CAPÍTULO 6 CÓDIGOS PRÓPRIOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 22100000 | CÓDIGOS PRÓPRIOS - PROCEDIMENTOS GERAIS | | | | | | | | | | | | | | |
| 22100016 | CONSULTA COM ACUPUNTURISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100024 | CONSULTA COM ALERGOLÓGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100032 | CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100040 | CONSULTA COM ANGIOLOGISTA - CIRURGIÃO VASCULAR | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100059 | CONSULTA COM CARDIOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100067 | CONSULTA COM CIRURGIÃO CARDÍACO - HEMODINAMICISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100075 | CONSULTA COM CIRURGIÃO DA MÃO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100083 | CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100091 | CONSULTA COM CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100105 | CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100113 | CONSULTA COM CIRURGIÃO PEDIÁTRICO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100121 | CONSULTA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100130 | CONSULTA COM CIRURGIÃO TORÁCICO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |

| CODIGO ITAIPU | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO | FRAÇÃO PORTE | PORTE | CUSTO OPERACIONAL | AUXILIARES | PORTE ANESTÉSICO | INCIDENCIA | FILME | UNIDADE RAD | VALOR | AUTORIZAÇÃO PRÉVIA | RELATÓRIO MÉDICO | PERICIA PRESENCIAL | PRAZO INTERVALAR | USO DE OPME |
|-----------------|--|--------------|-------|-------------------|------------|------------------|------------|-------|-------------|------------|--------------------|------------------|--------------------|--|-------------|
| 22100148 | CONSULTA COM DERMATOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100156 | CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100164 | CONSULTA COM ESPECIALISTA EM MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100172 | CONSULTA COM FISIATRA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100180 | CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA CLINICO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100199 | CONSULTA COM GENETICISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100202 | CONSULTA COM GERIATRA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100210 | CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTETRA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100229 | CONSULTA COM HEPATOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100237 | CONSULTA COM HOMEOPATA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100245 | CONSULTA COM INFECTOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100253 | CONSULTA COM MASTOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100261 | CONSULTA COM MEDICO DO TRABALHO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100270 | CONSULTA COM NEFROLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100288 | CONSULTA COM NEUROCIRURGIAO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100296 | CONSULTA COM NEUROLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100300 | CONSULTA COM NUTROLOGO | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100318 | CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100326 | CONSULTA COM ONCOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100334 | CONSULTA COM ORTOPEDISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100342 | CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100350 | CONSULTA COM PEDIATRIA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100369 | CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100377 | CONSULTA COM PROCTOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100385 | CONSULTA COM PSIQUIATRA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100393 | CONSULTA COM REUMATOLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22100407 | CONSULTA COM UROLOGISTA | | | | | | | | | R\$ 110,00 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22400000 | CÓDIGOS PRÓPRIOS - PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 22400010 | Sangue Oculto, pesquisa nas fezes - sem dieta | | | | | | | | | R\$ 13,75 | NÃO | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22500000 | CÓDIGOS PRÓPRIOS - PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 22500014 | Equoterapia | | | | | | | | | R\$ 56,70 | SIM | SIM | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22500022 | Musicoterapia | | | | | | | | | R\$ 56,70 | SIM | SIM | | 8 PROCEDIMENTOS NO PERÍODO DE 30 DIAS. | |
| 22500030 | Osteopatia-equilibrio muscular | | | | | | | | | R\$ 49,65 | SIM | | | 1 PROCEDIMENTO NO PERÍODO DE 1 SEMANA. | |