

TABELA DE CODIFICAÇÃO – TCE/HIDROCEFALIA

Obs 1: Cirurgias realizadas em caráter de emergência/urgência terão acréscimo de 30% no valor final conforme previsto na CBHPM.

CATETER DE PIC			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.10-4	Implante de eletrodos medular ou cerebral	10A	R\$
2.02.02.06-7	Monitorização da pressão intracraniana	2B	R\$

DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA DVE/PIC			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.05-8	Derivação Ventricular Externa	5C	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano	8A	R\$
2.02.02.06-7	Monitorização da pressão intracraniana	2B	R\$

DERIVAÇÃO LOMBAR EXTERNA (DLE)			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.07.15.08-3	Derivação lombar externa	6A	R\$
3.07.15.25-3	Punção Liquórica	2B	R\$

DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-PERITONEAL (DVP)			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.23-6	Sistema de derivação ventricular interna com válvula ou revisões	10	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano	8A	R\$
3.10.09.17-4	Laparotomia exploradora	7A	R\$
3.10.08.06-2	Implante de cateter peritoneal	3C	R\$

**DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-
ATRIAL (DVA)**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.23-6	Sistema de derivação ventricular interna com válvula ou revisões	10B	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano	8A	R\$
3.09.13.09-8	Dissecção de veia c/ colocação de cateter venoso	3A	R\$
3.09.11.04-4	Cateterismo cardíaco direito e/ou esquerdo c/ ou s/ cineangiografia	7C	R\$

**DERIVAÇÃO VENTRÍCULO-
PLEURAL (DVPL)**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.23-6	Sistema de derivação ventricular interna com válvula ou revisões	10B	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano	8A	R\$
3.08.04.08-6	Punção pleural	3B	R\$

**DERIVAÇÃO LOMBO-
PERITONEAL (DLP)**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.23-6	Sistema de derivação ventricular interna com válvula ou revisões	10B	R\$
3.07.15.25-3	Punção Liquórica	2B	R\$
3.10.09.17-4	Laparotomia exploradora	7A	R\$
3.10.08.06-2	Implante de cateter peritoneal	3C	R\$

**DRENAGEM DO HEMATOMA
INTRACRANIANO**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.30-9	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	11C	R\$
3.02.15.02-1	Craniotomia descompressiva	9C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DA
FRATURA AFUNDAMENTO DE
CRÂNIO**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.02.15.02-1	Craniotomia descompressiva	9C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica*	10C	R\$
3.03.02.06-4	Fratura de órbita - redução cirúrgica**	9A	R\$
3.03.02.02-1	Descompressão da órbita ou nervo óptico***	9B	R\$
3.03.02.10-2	Reconstituição de paredes orbitárias**	9B	R\$

* Quando houver lesão de dura-máter

**Quando houver envolvimento orbitário

*** Quando houver envolvimento do nervo óptico

**TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DE CRÂNIO +DRENAGEM DE HEMATOMA
INTRACRANIANO**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.02.15.08-0	Tratamento cirúrgico da fratura do crânio/afundamento	9B	R\$
3.14.01.30-9	Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano	11C	R\$
3.02.15.02-1	Craniotomia descompressiva	9C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica*	10C	R\$
3.03.02.06-4	Fratura de órbita - redução cirúrgica**	9A	R\$
3.03.02.02-1	Descompressão da órbita ou nervo óptico***	9B	R\$
3.03.02.10-2	Reconstituição de paredes orbitárias**	9B	R\$

* Quando houver lesão de dura-máter

**Quando houver envolvimento orbitário

*** Quando houver envolvimento do nervo óptico

**CRANIOTOMIA
DESCOMPRESSIVA**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.02.15.02-1	Craniotomia descompressiva	9C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.10.09.17-4	Laparotomia exploradora*	7A	R\$

*Quando colocar o "flap" ósseo na parede abdominal

**ABCESSO CEREBRAL -
Drenagem Cirúrgica Aberta**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.02.15.02-1	Craniotomia descompressiva	9C	R\$
3.14.01.29-5	Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico	11C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$

**OSTEOMIELITE DE CRÂNIO -
Tratamento Cirúrgico**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.02.15.09-9	Tratamento cirúrgico de Osteomielite de Crânio	8B	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial*	11A	R\$
3.07.15.27-0	Retirada de material de síntese **	8A	R\$

* Quando houver recolocação do "flap" ósseo ou prótese

**Quando houver retirada de materiais de síntese/fechamento de crânio.

**AVC ISQUÊMICO MALIGNO -
Tratamento Cirúrgico**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.09.06.43-1	Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral	12C	R\$
3.02.15.02-1	Craniotomia descompressiva	9C	R\$
3.10.09.17-4	Laparotomia exploradora*	7A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$

*Quando colocar o "flap" ósseo na parede abdominal

**FÍSTULA LIQUÓRICA -
CRÂNIO**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.01.01.68-9	Reconstrução com retalho da gálea aponeurótica	8C	R\$

CRANIOPLASTIA

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica*	10C	R\$

*Quando houver lesão de dura-máter

**RETIRADA DE CORPO
ESTRANHO DE CRÂNIO**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.04-0	Craniotomia para remoção de corpo estranho	11C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

TABELA DE CODIFICAÇÃO - PEDIATRIA

Obs 1: Cirurgias realizadas em caráter de emergência/urgência terão acréscimo de 30% no valor final conforme previsto na CBHPM

Obs 2: Em crianças com peso inferior a 2,5 Kg, o valor final terá acréscimo de 100% conforme previsto CBHPM

ENCEFALOCELE			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.27-9	Tratamento cirúrgico da meningoencefalocèle	10B	R\$
3.07.15.32-6	Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais	10B	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico de fistula liquorica	10C	R\$

DISRAFISMO ESPINHAL			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.07.15.33-4	Tratamento cirúrgico do disrafismo	10B	R\$
3.01.01.57-3	Extensos ferimentos - exérese e rotação de retalho musculares	9A	R\$
3.01.01.55-7	Extensos ferimentos - exérese e rotação de retalho fasciocutaneo	9B	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico de fistula liquorica	10C	R\$

MEDULA PRESA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.07.15.33-4	Tratamento cirúrgico do disrafismo	10B	R\$
3.07.15.09-1	Descompressão medular e/ou cauda equina	9C	R\$
3.07.15.35-0	Tratamento microcirurgico das lesões intramedulares	13B	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico de fistula liquorica	10C	R\$

TERCEIROVENTRICULOSTOMIA ENDOSCOPICA

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.24-4	Terceiro ventriculostomia	9C	R\$
3.14.01.03-1	Cirurgia intracraniana por via endoscopica	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico de fistula liquorica	10C	R\$

CRANIOESTENOSE SIMPLES

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.24-4	Tratamento cirúrgico de craniossinostose	8C	R\$
3.04.04.12-6	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
3.02.10.10-0	Reconstrução com rotação do músculo temporal	9C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

CRANIOESTENOSE COMPLEXA

Código	Procedimento	Porte	Valor	Valor
3.14.01.24-4	Tratamento cirúrgico de craniossinostose	8C	R\$	R\$
3.04.04.12-6	Ressecção do osso temporal	11B	R\$	R\$
3.02.10.10-0	Reconstrução com rotação do músculo temporal	9C	R\$	R\$
3.03.02.02-1	Descompressao de orbita ou nervo optico	9B	R\$	R\$
3.03.02.10-2	Reconstrução de paredes orbitarias	9B	R\$	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$	R\$

PUNCAO TRANSFONTANELA

Código	Procedimento	Porte	Valor
1.01.01.03-9	Consulta em pronto-socorro	2B	R\$
3.14.01.19-8	Punção subdural ou transfontanela	2B	R\$

TABELA DE CODIFICAÇÃO – TUMORES EM GERAL

Obs 1: Cirurgias realizadas em caráter de emergência/urgência terão acréscimo de 30% no valor final conforme previsto na CBHPM.

TUMORES CEREBRAIS			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano*	8A	R\$

*Quando houver colocação de catéter de PIC e/ou DVE.

TUMORES DA BASE CRÂNIO – ANTERIOR (Acesso Subfrontal)			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano*	8A	R\$

*Quando houver colocação de catéter de PIC e/ou DVE.

TUMORES BASE CRÂNIO (Acesso Fronto-Órbita-Zigomático – FOZ)			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.04.04.12-6	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano*	8A	R\$

*Quando houver colocação de catéter de PIC e/ou DVE.

TUMORES DA ÓRBITA

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.03.02.09-9	Microcirurgia para tumores orbitários	11B	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.04.04.12-6	Ressecção do osso temporal	11B	R\$

TUMORES DO ÂNGULO-PONTO-CEREBELAR

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.04.04.05-3	Exploração e descompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	11B	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano*	8A	R\$

*Quando houver colocação de catéter de PIC e/ou DVE.

TUMORES DO FORAME MAGNO

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.07.15.09-1	Descompressão medular e/ou cauda equina	9C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial*	11A	R\$
3.14.01.08-2	Implante de cateter intracraniano**	8A	R\$

*Quando houver reconstrução craniana

**Quando houver colocação de catéter de PIC e/ou DVE.

TUMORES DO GLOMUS JUGULAR

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.04.03.06-5	Glomus jugular – Ressecção	11C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.04.04.05-3	Exploração e descompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média)	11B	R\$

**CIRURGIA TRANSESFENOIDAL TRADICIONAL
(ACESSO SUBLABIAL ou TRANSNASAL)**

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.14.01.16-3	Microcirurgia por via Transesfenoidal	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.03.02.02-1	Descompressão do nervo óptico	9B	R\$

CIRURGIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.14.01.16-3	Microcirurgia por via Transesfenoidal	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.14.01.03-1	Cirurgia Intracraniana por via endoscópica	11A	R\$

TABELA DE CODIFICAÇÃO – NERVOS PERIFÉRICOS

Obs 1: Cirurgias realizadas em caráter de emergência/urgência terão acréscimo de 30% no valor final conforme previsto na CBHPM.

BIÓPSIA DE NERVO			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.12-3	Exploração cirúrgica de nervo (Neurólise externa)	5B	R\$
3.14.03.20-4	Microneurólise intraneural ou intrafascicular de um nervo	7C	R\$
3.14.03.01-8	Biópsia de nervo	3C	R\$
3.07.30.05-8	Dissecção muscular	3C	R\$

BIÓPSIA DE MÚSCULO			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.07.30.05-8	Dissecção muscular	3C	R\$
3.03.11.01-2	Biópsia de Músculo	2B	R\$
3.07.30.11-2	Miorrafias	3C	R\$

LESÃO TRAUMÁTICA DE PLEXO BRAQUIAL			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.17-4	Microcirurgia do plexo braquial com exploração, Neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões	13A	R\$
3.14.03.26-3	Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso)	12B	R\$
3.14.03.35-2	Transposição de nervo	10A	R\$
3.07.30.05-8	Dissecção muscular	3C	R\$

LESÃO TRAUMÁTICA DE NERVO PERIFÉRICO			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.12-3	Exploração cirúrgica de nervo (Neurólise externa)*	5B	R\$
3.14.03.20-4	Microneurólise intraneural/ inтраfascicular de um nervo*	7C	R\$
3.14.03.31-0	Ressecção de neuroma*	4A	R\$
3.14.03.27-1	Microneurorrafia única*	8A	R\$

*Valor destes códigos será multiplicado cada um pelo número de nervos reparados

SÍNDROME DO DESFILADEIRO TORÁCICO			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.05.03-7	Tratamento da síndrome do desfiladeiro torácico	9B	R\$
3.14.03.36-0	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas	8B	R\$
3.14.03.18-2	Microcirurgia do plexo braquial com exploração/neurólise	12C	R\$
3.07.15.07-5	Costela cervical – tratamento cirúrgico	8B	R\$

NEUROPATIAS COMPRESSIVAS			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.36-0	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas	8B	R\$
3.14.03.28-0	Microneurólise intraneural/ inтраfascicular de um nervo*	6C	R\$
3.07.37.07-9	Túnel do carpo – descompressão**	9C	R\$
3.07.31.09-7	Tenólise túnel osteofibroso	6A	R\$

*Valor destes códigos será multiplicado cada um pelo número de nervos reparados

** Acrescentar este código quando Síndrome do Túnel do Carpo.

NERVO FACIAL

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.04.04.05-3	Exploração e descompressão total do nervo facial	11B	R\$
3.02.10.05-4	Paralisia facial – reanimação com neurotização	11C	R\$
3.14.03.35-2	Transposição de nervo	10A	R\$
3.14.03.27-1	Microneurorrafia única	8A	R\$
3.14.03.07-7	Enxerto interfascicular de nervo vascularizado	12C	R\$

TUMOR DE NERVO

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.10-7	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	9B	R\$
3.14.03.36-0	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas	8B	R\$
3.14.03.12-3	Exploração cirúrgica de nervo (Neurólise externa)	5B	R\$
3.14.03.20-4	Microneurólise intraneural ou interfascicular de um nervo	7C	R\$

TUMOR DE PLEXO BRAQUIAL

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.17-4	Microcirurgia do plexo braquial com exploração, Neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões	13A	R\$
3.14.03.10-7	Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular	9B	R\$
3.14.03.36-0	Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas	8B	R\$
3.07.30.05-8	Dissecção muscular	3C	R\$

TABELA DE CODIFICAÇÃO – NEUROCIRURGIA FUNCIONAL E DOR

Obs 1: Ao utilizar neuromonitorização durante os procedimentos cirúrgicos, acrescentar:

2.02.02.04-0	Monitorização neurofisiológica intra-operatória e ou
4.01.03.43-9	Impedanciometria

BIÓPSIA ESTEREOTÁTICA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.35-0	Implante de halo para radiocirurgia	10A	R\$
3.14.01.13-9	Localização estereotaxica de lesões intracranianas com remoção	10A	R\$
3.14.01.01-5	Biópsia estereotaxica do encéfalo	10A	R\$

TUMORES COM LOCALIZAÇÃO POR ESTEREOTAXIA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.35-0	Implante de halo para radiocirurgia	10A	R\$
3.14.01.13-9	Localização estereotaxica de lesões intracranianas com remoção	10A	R\$
3.14.01.15-5	Microcirurgia para tumores intracranianos	14C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

DRENAGEM POR ESTEREOTAXIA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.35-0	Implante de halo para radiocirurgia	10A	R\$
3.14.01.13-9	Localização estereotaxica de lesões intracranianas com remoção	10A	R\$
3.14.01.06-6	Drenagem estereotática – cistos, hematomas ou abscessos	10A	R\$

TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA - MICROCIRURGIA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.01.25-2	Tratamento cirúrgico da epilepsia	11C	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

NEURALGIA DO TRIGÊMEO - BALÃO/ RADIOFREQUENCIA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.04.03-0	Tratamento da neuralgia do trigêmeo por via percutânea	10A	R\$
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico	2B	R\$

NEURALGIA DO TRIGÊMEO – ABLAÇÃO QUÍMICA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.04.03-0	Tratamento da neuralgia do trigêmeo por via percutânea	10A	R\$
3.16.02.13-4	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico	6B	R\$
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico	2B	R\$

DREZOTOMIA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.02.02-0	Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência*	10A	R\$
3.07.15.19-9	Laminectomia ou laminotomia*	9C	R\$
3.16.02.13-4	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico	6B	R\$
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico	2B	R\$

* Multiplicar pelo número de níveis medulares/vertebrais envolvidos no procedimento

BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.16.02.13-4	Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cervico-torácico	6B	R\$
3.14.05.01-0	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	6A	R\$
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico	2B	R\$

INFILTRAÇÃO DE COLUNA (INCLUI BLOQUEIO FACETÁRIO TESTE)

Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.36-3	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular*	6B	R\$
3.14.05.01-0	Bloqueio do sistema nervoso autônomo	6A	R\$
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico	2B	R\$

* Multiplicar pelo número de segmentos facetários e ou neuroforames infiltrados

RIZOTOMIA DE FACETAS – QUÍMICO OU RADIOFREQUÊNCIA

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.03.33-6	Rizotomia percutâneo por segmento – qualquer método *	10C	R\$
4.08.11.02-6	Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico	2B	R\$

*Multiplicar pelo número de segmentos facetários.

MICROCIRURGIA PARA DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR

Código	Procedimento	Porte	Valor
3.14.04.01-4	Descompressão vascular de nervos cranianos	11A	R\$
3.14.01.26-0	Tratamento cirúrgico da fístula liquórica	10C	R\$
3.02.15.04-8	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$
3.01.01.68-9	Reconstrução com retalho da gálea aponeurótica	8C	R\$

TABELA DE CODIFICAÇÃO – ENDOVASCULAR

Obs 1: Cirurgias realizadas em caráter de emergência/urgência terão acréscimo de 30% no valor final conforme previsto na CBHPM.

ANGIOPLASTIA DE CARÓTIDA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.07-0	Angioplastia de tronco supra-aórtico	10A	R\$
4.08.13.20-7	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	11A	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

ANGIOPLASTIA DE SUBCLÁVIA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.07-0	Angioplastia de tronco supra-aórtico	10A	R\$
4.08.13.20-7	Colocação de stent em tronco supra-aórtico	11A	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.06-1	Angioplastia de ramo intracraniano	11A	R\$
4.08.13.20-7	Colocação de stent	11A	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

EMBOLIÇÃO DE ANEURISMA COM STENT			
Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.54-1	Embolização de aneurisma	11B	R\$
4.08.13.20-7	Colocação de stent	11A	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

**EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA
SEM STENT**

Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.54-1	Embolização de aneurisma	11B	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

**EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA
COM BALÃO REMODELING**

Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.54-1	Embolização de aneurisma	11B	R\$
4.08.13.06-1	Angioplastia de ramo intracraniano	11A	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

EMBOLOGIZAÇÃO DE MAV

Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.56-8	Embolização de malformação arterio-venosa	10B	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR

Código	Procedimento	Porte	Valor
4.08.13.78-9	Embolização de tumor	8C	R\$
4.08.12.07-3	Angiografia pós-operatória de controle	2C	R\$
4.08.12.05-7	Angiografia por cateterismo superseletivo de vasos	5C	R\$

TABELA DE CODIFICAÇÃO – MICROCIRURGIA VASCULAR

Obs 1: Cirurgias realizadas em caráter de emergência/urgência terão acréscimo de 30% no valor final conforme previsto na CBHPM.

ANEURISMA NÃO ROTO			
Código	Procedimento	Porte	Valor
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

ANEURISMA ROTO			
Código	Procedimento	Porte	Valor
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
31401309	Tratamento cirúrgico de hematoma intracraniano	11C	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA SEM HEMATOMA			
Código	Procedimento	Porte	Valor
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

**MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA
COM HEMATOMA**

Código	Procedimento	Porte	Valor
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
31401309	Tratamento cirúrgico de hematoma intracraniano	11C	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

ENDARTERECTOMIA

Código	Procedimento	Porte	Valor
30212014	Cervicotomia exploradora	7C	R\$
30906199	Endarterectomia carotídea	11B	R\$
30906210	Ligadura de carótida ou ramos	8B	R\$

**MICROCIRURGIA PARA
DESCOMPRESSÃO NEUROVASCULAR**

Código	Procedimento	Porte	Valor
31404014	Descompressão vascular de nervos cranianos	11A	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11B	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

BYPASS INDIRETO

Código	Procedimento	Porte	Valor
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11C	R\$
30906431	Tratamento cirúrgico de isquemia cerebral	12C	R\$
30705061	Autotransplante de outros retalhos	13A	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

BYPASS DIRETO BAIXO FLUXO

Código	Procedimento	Porte	Valor
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo	14A	R\$
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11C	R\$
30906431	Tratamento cirúrgico de isquemia cerebral	12C	R\$
30705061	Autotransplante de outros retalhos	13A	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$

BYPASS DIRETO ALTO FLUXO

Código	Procedimento	Porte	Valor
30901090	Redirecionamento do fluxo sanguíneo	14A	R\$
31401171	Microcirurgia vascular intracraniana	14A	R\$
30404126	Ressecção do osso temporal	11C	R\$
30906350	Pontes transcervicais	10C	R\$
30906431	Tratamento cirúrgico de isquemia cerebral	12C	R\$
30705061	Autotransplante de outros retalhos	13A	R\$
31401260	Tratamento cirúrgica de fístula liquórica	10C	R\$
30215048	Reconstrução craniana ou craniofacial	11A	R\$