GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Oficio Circular DGAE/SES nº 010/2025

Porto Alegre, 11 de março de 2025.

Aos gestores plenos que aderiram ao PMAE

C/c: Coordenadorias Regionais de Saúde – CRS; Conselho dos Secretários Municipais de Saúde – COSEMS; Departamento de Regulação Estadual – DRE

Assunto: Contratualização das Ofertas de Cuidados Integrados - PMAE

Prezados(as) Senhores(s),

Considerando a **Portaria GM/MS Nº 6.030, de 11 de dezembro de 2024**, que aprova no âmbito do Programa Mais Acesso a Especialistas, o Plano de Ação Regional (PAR) do estado e dos municípios do Rio Grande do Sul;

Considerando que este Plano de Ação será revisado e republicado, considerando as adesões dos municípios e prestadores que ocorreram após o mês de dezembro de 2024.

Considerando os **Termos de Adesão ao Programa Mais Acesso a Especialistas**, em que os gestores manifestaram interesse na adesão e informaram a capacidade anual para realização de Oferta de Cuidados Integrados nas diferentes especialidades contempladas no Programa, enviados ao Departamento de Gestão da Atenção Especializada;

Considerando que para a implementação do Programa a oferta de OCI <u>deve ser inserida no</u> <u>contrato com os prestadores</u>, para posterior fornecimento das escalas de OCI para a abertura de agendas no Sistema GERCON, conforme a especialidade aderida.

Considerando que a abertura das agendas e envio das escalas deve ser pactuada junto à Coordenadoria Regional de Saúde e que as agendas a serem ofertadas encontram-se no Anexo I deste Oficio, assim como o que cada procedimento em OCI contempla consta no Anexo II

Considerando que o Ministério da Saúde disponibilizou no endereço eletrônico https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/pmae/publicacoes modelo de Termo Aditivo ao Contrato Vigente para contratualização dos procedimentos do Programa, incluindo também um modelo de documento descritivo.

Considerando que o Estado possui um modelo de contratualização padrão de seus prestadores, o qual pode ser utilizado pelos municípios que possuem a gestão dos serviços de saúde, estando as OCI discriminadas no documento descritivo, no Componente ambulatorial FAEC, por forma de organização, facilitando o controle e trazendo clareza no objeto contratualizado.

Considerando que a **Portaria GM/MS nº 6.305, de 26 de dezembro de 2024** distribui recursos do Estado do Rio Grande do Sul referente aos Planos de Ações Regionais do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada (PMAE), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Considerando que constam no Anexo III deste Ofício (Anexo II da Portaria supracitada) os recursos de fomento de 30% (trinta por cento) do valor total aprovado no PAR para custeio das OCI, no montante total de R\$ 18.702.851,40 (dezoito milhões, setecentos e dois mil oitocentos e cinquenta e um reais e quarenta centavos), conforme previsto no art. 16 da Portaria GM/MS 3.492, de 8 de abril de 2024.

Considerando que este recurso foi repassado aos Fundos Municipais de Saúde dos Gestores Plenos e só deverá ser repassado aos prestadores mediante apresentação da produção das OCI.

Considerando, ainda, que os gestores que aderiram ao programa após dezembro de 2024 não foram contemplados nesta Portaria, mas não terão prejuízo no faturamento das OCIs, tendo em vista que o recurso referente a este Programa é pós-fixado – Fundo de Ações Estratégicas e Compensação, ou seja, mediante a produção o repasse pelo Ministério será realizado.

Solicitamos, para que no prazo de 05 dias úteis, os Gestores Municipais informem:

- 1. Como está o processo de contratualização das OCI com seus prestadores;
- 2. Qual a data para início dos atendimentos do PMAE, considerando a necessidade da disponibilização das escalas para abertura das agendas no GERCON.

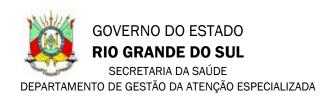
Nos colocamos à disposição para dúvidas e demais esclarecimentos através do e-mail pmae-oci@saúde.rs.gov.br.

Atenciosamente,

Direção do DGAE

ANEXO I

ESPECIALIDADE MÃE OCI	SUBESPECIALIDADE OCI
OCI – ONCOLOGIA / GINECO	OCI ONCOLOGIA - AVALIAÇÃO INICIAL CA DE MAMA
OCI – ONCOLOGIA / GINECO	OCI ONCOLOGIA - PROGRESSÃO CA DE MAMA - I
OCI – ONCOLOGIA / GINECO	OCI ONCOLOGIA - PROGRESSÃO CA DE MAMA - II
OCI – ONCOLOGIA / GINECO	OCI ONCOLOGIA - INVESTIGAÇÃO CA COLO DE ÚTERO
OCI – ONCOLOGIA / GINECO	OCI ONCOLOGIA - AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPÊUTICA CA COLO DE ÚTERO I
OCI – ONCOLOGIA / GINECO	OCI ONCOLOGIA - AVALIAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPÊUTICA CA COLO DE ÚTERO II
OCI – ONCOLOGIA / URO	OCI ONCOLOGIA - PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA CA DE PRÓSTATA
OCI – ONCOLOGIA / GASTRO	OCI ONCOLOGIA - CA GÁSTRICO
OCI – ONCOLOGIA / PROCTO	OCI ONCOLOGIA - CA COLORRETAL
OCI – CARDIOLOGIA	OCI CARDIOLOGIA - AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO
OCI - CARDIOLOGIA	OCI CARDIOLOGIA - AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA GERAL
OCI - CARDIOLOGIA	OCI CARDIOLOGIA - AVALIAÇÃO INICIAL - SÍNDROME CORONARIANA
OCI - CARDIOLOGIA	OCI CARDIOLOGIA -PROGRESSÃO I SÍNDROME CORONARIANA
OCI - CARDIOLOGIA	OCI CARDIOLOGIA -PROGRESSÃO II SÍNDROME CORONARIANA
OCI - CARDIOLOGIA	OCI CARDIOLOGIA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA
OCI - ORTOPEDIA	OCI ORTOPEDIA
OCI - OTORRINOLARINGOLOGIA	OCI OTORRINO - AVALIAÇÃO INICIAL DÉFICIT AUDITIVO
OCI - OTORRINOLARINGOLOGIA	OCI OTORRINO - PROGRESSÃO DÉFICIT AUDITIVO
OCI - OTORRINOLARINGOLOGIA	OCI OTORRINO - NASO E OROFARINGE
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - AVALIAÇÃO INICIAL PED
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - AVALIAÇÃO INICIAL PED - ESTRABISMO
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - AVALIAÇÃO INICIAL ADULTO
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - RETINOPATIA DIABÉTICA
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - NEUROFTALMOLOGIA
OCI - OFTALMOLOGIA	OCI OFTALMOLOGIA - EXAMES SOB SEDAÇÃO



Anexo II CÓDIGO/NOME DA OCI, PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS E PROCEDIMENTOS OPCIONAIS

		Procedimentos opcionais, sem
Código/ Nome	Procedimentos obrigatórios	prejuízo da investigação diagnóstica resolutiva
09.01.01.001-4-	03.01.01.007-2 CONSULTA E/OU	02.05.02.009-7 -
OCI AVALIAÇÃO	03.01.01.030-7 TELECONSULTA	ULTRASSONOGRAFIA
DIAGNÓSTICA INICIAL	MÉDICA EM ATENÇÃO	MAMARIA BILATERAL
DE CÂNCER DE MAMA	ESPECIALIZADA	
	02.04.03.003-0- MAMOGRAFIA	
09.01.01.009-0 -	03.01.01.007-2 CONSULTA E/OU	02.01.01.056-9 -
OCI PROGRESSÃO DA	03.01.01.030-7 TELECONSULTA	BIOPSIA/EXERESE DE
AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	NÓDULO DE MAMA
DIAGNÓSTICA DE	ESPECIALIZADA, 02.01.01.058-5-	
CÂNCER DE	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR	
MAMA - I	AGULHA FINA, 02.03.01.004-3-	
	CITOPATOLÓGICO DE MAMA OCI.	
09.01.01.010-3 - OCI	03.01.01.007-2 CONSULTA E/OU	02.01.01.056-9 -
PROGRESSÃO DA	03.01.01.030-7 TELECONSULTA	BIOPSIA/EXERESE DE
AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	NÓDULO DE MAMA
DIAGNÓSTICA DE	ESPECIALIZADA, 02.01.01.060-7-	
CÂNCER DE	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA	
MAMA-II	GROSSA,	
	02.03.02.006-5 - EXAME	
	ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA	
09.01.01.005-7- OCI	03.01.01.007-2- CONSULTA MÉDICA	02.11.04.002-9 -
INVESTIGAÇÃO	EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU	COLPOSCOPIA
DIAGNÓSTICA DE	03.01.01.030-7 TELECONSULTA	

ÚTERO ESPECIALIZADA, 02.01.01.006-6- BIÓPSIA DO COLO UTERINO, 02.03.02.008-1- EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO-BIÓPSIA 02.11.04.002-9- COLPOSCOPIA 09.01.01.011-1 - OCI AVALIAÇÃO 03.01.01.007-2- CONSULTA MÉDICA EM ATERÇÃO ESPECIALIZADA EOU DIAGNÓSTICA E 02.01.04.002-9- COLPOSCOPIA CÂNCER DE COLO DO UTERO-I MÉDICA EM ATENÇÃO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 02.11.04.002-9- COLPOSCOPIA 09.01.01.012-0 - OCI AVALIAÇÃO 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.09-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II 02.03.02.002-2 EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI POGRESSÃO DA AVALIAÇÃO 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO 03.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	CÂNCER DE COLO DE	MÉDICA EM ATENÇÃO	
BIÓFSIA DO COLO UTERINO, 02.03.02.008-1- EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO-BIÓPSIA 02.11.04.002-9 -	ÚTERO	ESPECIALIZADA, 02.01.01.006-6-	
ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO-BIÓPSIA 09.01.01.01-1 - OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ÉSPECIALIZADA, ÚTERO-I 04.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0 -OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI POOL-01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 03.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRANSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.041-0 - BIÓPSIA DE		BIÓPSIA DO COLO UTERINO,	
ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO-BIÓPSIA 09.01.01.01-1 - OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ÉSPECIALIZADA, ÚTERO-I 04.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0 -OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI POOL-01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 03.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRANSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.041-0 - BIÓPSIA DE		02 03 02 008-1- FXAME	
UTERNO-BIÓPSIA 03.01.01.01-1 - OCI			
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E DIAGNÓSTICA E O3.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ÉSPECIALIZADA, ÚTERO-I O4.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, O2.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. O9.01.01.012-0-OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E O3.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, O2.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. O9.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO O3.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU O3.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO O3.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU O3.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE OU O3.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA O2.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL O2.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		UTERINO-BIÓPSIA	
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E DIAGNÓSTICA E O3.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ÉSPECIALIZADA, ÚTERO-I O4.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, O2.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. O9.01.01.012-0-OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E O3.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, O2.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. O9.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO O3.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU O3.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO O3.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU O3.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE OU O3.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA O2.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL O2.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	09 01 01 011-1 - OCI	03 01 01 007-2- CONSULTA MÉDICA	02 11 04 002-9 -
DIAGNÓSTICA E			
TERAPÉUTICA DE MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO DO ESPECIALIZADA, ÚTERO-I 04.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0-OCI 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA AVALIAÇÃO EM ATENÇÃOESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA TERAPÊUTICA DE MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA PROGRESSÃO DA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO 03.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE			Collosedini
CÂNCER DE COLO DO ESPECIALIZADA, ÚTERO-I 04.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0-OCI 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA 02.11.04.002-9 - AVALIAÇÃO EM ATENÇÃOESPECIALIZADA E/OU COLPOSCOPIA DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA COLPOSCOPIA TERAPÊUTICA DE MÉDICA EM ATENÇÃO COLPOSCOPIA CÂNCER DE COLO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO 03.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE			
COLO UTERINO, 02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0 -OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃOESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE EM ATENÇÃO GÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.01-0 - BIÓPSIA DE	CÂNCER DE COLO DO	_	
02.03.02.002-2- EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0 - OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃOESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	ÚTERO-I	04.09.06.008-9- EXCISÃO TIPO I DO	
ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0 -OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E O3.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.01.01-0 - BIÓPSIA DE		COLO UTERINO,	
ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.012-0 -OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E O3.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.01.01-0 - BIÓPSIA DE		02.03.02.002-2- EXAME	
09.01.01.012-0 -OCI AVALIAÇÃO EM ATENÇÃOESPECIALIZADA E/OU DIAGNÓSTICA E 03.01.01.030-7 TELECONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE COLO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-7 -TELECONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO	
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA E DIAGNÓSTICA E DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		UTERINO - PECA CIRURGICA.	
DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	09.01.01.012-0 -OCI	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA	02.11.04.002-9 -
TERAPÊUTICA DE CÂNCER DE COLO ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5- DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	AVALIAÇÃO	EM ATENÇÃOESPECIALIZADA E/OU	COLPOSCOPIA
CÂNCER DE COLO DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	DIAGNÓSTICA E	03.01.01.030-7 TELECONSULTA	
DO ÚTERO-II EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO, 02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	TERAPÊUTICA DE	MÉDICA EM ATENÇÃO	
02.03.02.002-2 - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA PROGRESSÃO DA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO 03.01.01.030-7 - TELECONSULTA DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	CÂNCER DE COLO	ESPECIALIZADA, 04.09.06.030-5-	
ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	DO ÚTERO-II	EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO,	
UTERINO - PECA CIRURGICA. 09.01.01.004-9- OCI 03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA PROGRESSÃO DA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO 03.01.01.030-7 - TELECONSULTA DIAGNÓSTICA DE MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		02.03.02.002-2 - EXAME	
09.01.01.004-9- OCI PROGRESSÃO DA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO	
PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO O3.01.01.030-7 -TELECONSULTA DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		UTERINO - PECA CIRURGICA.	
AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE MÉDICA EM ATENÇÃO CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	09.01.01.004-9- OCI	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA	
DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	PROGRESSÃO DA	EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU	
CÂNCER DE PRÓSTATA ESPECIALIZADA 02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	AVALIAÇÃO	03.01.01.030-7 -TELECONSULTA	
02.05.02.011-9- ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	DIAGNÓSTICA DE	MÉDICA EM ATENÇÃO	
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	CÂNCER DE PRÓSTATA	ESPECIALIZADA	
VIA TRANSRETAL 02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		02.05.02.011-9-	
02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE		ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA	
		VIA TRANSRETAL	
PRÓSTATA VIA TRANSRETAL		02.01.01.041-0 - BIÓPSIA DE	
		PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	

1	02.03.02.003-0 - EXAME ANATOMO)-
	PATOLÓGICO PARA	
	CONGELAMENTO / PARAFINA PO	D
	PEÇA CIRÚRGICA OU	
	POR BIÓPSIA (EXCETO COLO	
	UTERINO E MAMA)	
09.01.01.007-3 - OCI	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA	02.03.02.003-0 - EXAME
AVALIAÇÃO	EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/	OU ANATOMO-PATOLÓGICO
DIAGNÓSTICA DE	03.01.01.030-7 - TELECONSULTA	PARA CONGELAMENTO /
CÂNCER GÁSTRICO	MÉDICA EM ATENÇÃO	PARAFINA POR PEÇA
	ESPECIALIZADA,	CIRURGICA OU POR BIOPSIA
	02.09.01.003-7	(EXCETO COLO UTERINO E
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCO	PIA MAMA)
09.01.01.008-1 - OCI	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA	02.03.02.003-0 - EXAME
AVALIAÇÃO	EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU	ANATOMO-PATOLÓGICO
DIAGNÓSTICA DE	03.01.01.030-7- TELECONSULTA MÉD	PARA CONGELAMENTO /
CÂNCER	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PARAFINA POR PEÇA
COLORRETAL	02.09.01002-9 COLONOSCOPIA	CIRURGICA OU POR BIOPSIA
		(EXCETO COLO UTERINO E MAMA)
09.02.01.001-8 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	02.04.03.015-3-
AVALIAÇÃO DE RISCO	MÉDICA EM ATENÇÃO	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA
CIRÚRGICO	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	E PERFIL); EXAMES
	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	LABORATORIAIS
	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
	02.11.02.003-6 -	
	ELETROCARDIOGRAMA	
09.02.01.002-6 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	02.05.01.003-2-
AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	ECOCARDIOGRAFIA
CARDIOLÓGICA	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	TRANSTORACICA; EXAMES
	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	LABORATORIAIS
	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
	02.11.02.003-6 -	
	ELETROCARDIOGRAMA	
	02.04.03.015-3- RADIOGRAFIA DE	
	TÓRAX (PA E PERFIL)	
09.02.01.003-4 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	02.05.01.003-2-

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	ECOCARDIOGRAFIA
DIAGNÓSTICA	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	TRANSTORACICA; EXAMES
INICIAL -		
SÍNDROME	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	LABORATORIAIS
CORONARIANA	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
CRÔNICA	02.11.02.003-6 -	
	ELETROCARDIOGRAMA	
	02.11.02.006-0 - TESTE DE	
	ESFORCO / TESTE ERGOMÉTRICO	
09.02.01.004-2 OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	
PROGRESSÃO DA	MÉDICA EM ATENÇÃO	
AVALIAÇÃO	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	
DIAGNÓSTICA I –	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	
SÍNDROME	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
CORONARIANA	02.05.01.001-6 - ECOCARDIOGRAFIA DE	
CRÔNICA	ESTRESSE	
09.02.01.005-0 OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	
PROGRESSÃO DA	MÉDICA EM ATENÇÃO	
AVALIAÇÃO	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	
DIAGNÓSTICA II –	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	
SÍNDROME	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
CORONARIANA	02.08.01.003-3 - CINTILOGRAFIA DE	
CRÔNICA	MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA	
	PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE	
	REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	
	02.08.01.002-5 - CINTILOGRAFIA DE	
	MIOCÁRDIO PARA AVALIAÇÃO DA	
	PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE	
	ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	
09.02.01.006-9 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	02.05.01.003-2-
AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	ECOCARDIOGRAFIA
DIAGNÓSTICA -	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	TRANSTORÁCICA; EXAMES
INSUFICIÊNCIA	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	LABORATORIAIS
CARDÍACA	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
	02.11.02.003-6 -	
	ELETROCARDIOGRAMA	
	02.11.02.006-0 - TESTE DE	
I	T. Control of the con	I

	1	I
	ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO	
	02.11.02.004-4 - MONITORAMENTO	
	PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3	
	CANAIS)	
	,	
	02.02.01.079-1 - DOSAGEM DE	
	PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B	
	(BNP E NT-PROBNP)	
09.03.01.001-1 -OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	
AVALIAÇÃO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030- 7 -	
DIAGNÓSTICA EM	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO	
ORTOPEDIA COM	ESPECIALIZADA;	
RECURSOS DE	DADIOCDAEIA (de econdo com o CID competival)	
RADIOLOGIA	RADIOGRAFIA (de acordo com o CID compatível)	
09.03.01.002-0 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	
AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	
DIAGNÓSTICA EM	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	
ORTOPEDIA COM	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	
RECURSOS DE	ATENÇÃO ESPECIALIZADA;	
RADIOLOGIA E	02.05.02.006-2-	
ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA DE	
	ARTICULAÇÃO	
9.03.01.003-8 -OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA	
AVALIAÇÃO	MÉDICA EM ATENÇÃO	
DIAGNÓSTICA EM	ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030-	
ORTOPEDIA COM	7 - TELECONSULTA MÉDICA NA	
RECURSOS DE	ATENÇÃO ESPECIALIZADA;	
RADIOLOGIA E	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
TOMOGRAFIA	(de acordo com o CID compatível)	
COMPUTADORIZADA		
09.03.01.004-0 -OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	
AVALIAÇÃO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA E/OU 03.01.01.030- 7 -	
DIAGNÓSTICA EM	TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO	
ORTOPEDIA COM	ESPECIALIZADA;	
RECURSOS DE	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (de	
RADIOLOGIA E	, ·	
RESSONÂNCIA	acordo com o CID compatível)	
MAGNÉTICA		
09.04.01.001-5 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	02.11.07.020-3 -
AVALIAÇÃO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA; 02.11.07.004-1 -	

INICIAL	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA	IMITANCIOMETRIA
DIAGNÓSTICA DE	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	IMITANCIONETRIA
DÉFICIT AUDITIVO	AEREA / OSSEA)	
09.04.01.002-3 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	02.11.07.020-3 -
PROGRESSÃO DA	ATENÇÃO ESPECIALIZADA 02.11.07.004-1 -	IMITANCIOMETRIA
AVALIAÇÃO	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA /	
DIAGNÓSTICA DE	OSSEA) 02.11.07.026-2- POTENCIAL EVOCADO	
DÉFICIT AUDITIVO	AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA	
	LATÊNCIA	
09.04.01.003-1 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	
AVALIAÇÃO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA 02.09.04.004-1	
DIAGNÓSTICA DE	VIDEOLARINGOSCOPIA	
NASOFARINGE E DE	02.09.04.002-5 - LARINGOSCOPIA	
OROFARINGE	02.07.04.002-5 - ErikiNGOSCOTIN	
	02.01.01.007.2. GONGHIT: NÉDYC: EN	
09.05.01.001-9 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	
AVALIAÇÃO INICIAL	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
EM OFTALMOGIA - 0 A 8 ANOS	02.11.06.023-2 - TESTE ORTÓPTICO	
	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	
	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	
	DE OLHO	
09.05.01.002-7 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	02.11.06.010-0-
AVALIAÇÃO DE	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	FUNDOSCOPIA 02.11.06.017-
ESTRABISMO		8 - RETINOGRAFIA
	02.11.06.023-2 - TESTE ORTÓPTICO	COLORIDA BINOCULAR
	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	
	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	
	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE	
	OLHO	
09.05.01.003-5 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	02.11.06.023-2 - TESTE
AVALIAÇÃO INICIAL	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	ORTÓPTICO
EM OFTALMOLOGIA -	ATENÇAO ESI ECIALIZADA	OKTOLLICO
A PARTIR DE 9 ANOS	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	
	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	
	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	
	DE OLHO	
00.07.04.00.15		
09.05.01.004-3 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	
AVALIAÇÃO DE	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
RETINOPATIA DIABÉTICA	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	
	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA	
	BINOCULAR	
	02.11.07.002.0 DIOMODOGOODIA DE EURIDO	
	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	

		T
	DE OLHO	
	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	
09.05.01.005-1 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA
AVALIAÇÃO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	COLORIDA BINOCULAR
INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA	02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) 02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA 02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	
	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	
09.05.01.006-0 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	
AVALIAÇÃO	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	
DIAGNÓSTICA EM	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA	
NEURO	COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM	
OFTALMOLOGIA	GRÁFICO	
	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	
	02.11.06.022-4 - TESTE DE VISÃO DE CORES	
	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	
	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA	
	BINOCULAR	
	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	
	DE OLHO	
09.05.01.007-8 - OCI	03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM	02.11.06.025-9 –
EXAMES	ATENÇÃO ESPECIALIZADA	TONOMETRIA,
OFTALMOLÓGICOS	04.17.01.006-0 - SEDAÇÃO	02.11.06.012-7 -
SOB SEDAÇÃO	,	MAPEAMENTO DE RETINA
,		
L	1	ı

ANEXO III

ANEXO II -

RECURSO DE FOMENTO DE 30%

UF	IBGE	MUNICÍPIO	GESTÃO	VALOR
RS	430000	Rio Grande do Sul	ESTADUAL	R\$ 9.196.192,02
RS	431530	QUARAI	MUNICIPAL	R\$ 24.313,71

431340	NOVO HAMBURGO	MUNICIPAL	R\$ 190.769,08
430460	CANOAS	MUNICIPAL	R\$ 276.802,20
430770	ESTEIO	MUNICIPAL	R\$ 158.974,24
431490	PORTO ALEGRE	MUNICIPAL	R\$ 5.528.562,87
431800	SAO BORJA	MUNICIPAL	R\$ 102.865,68
431390	PANAMBI	MUNICIPAL	R\$ 117.827,96
430900	GIRUA	MUNICIPAL	R\$ 39.275,99
431720	SANTA ROSA	MUNICIPAL	R\$ 228.174,79
430470	CARAZINHO	MUNICIPAL	R\$ 78.551,98
431100	JAGUARAO	MUNICIPAL	R\$ 24.313,71
431440	PELOTAS	MUNICIPAL	R\$ 409.592,45
430440	CANELA	MUNICIPAL	R\$ 95.384,54
430510	CAXIAS DO SUL	MUNICIPAL	R\$ 366.575,89
431320	NOVA PETROPOLIS	MUNICIPAL	R\$ 24.313,71
432250	VACARIA	MUNICIPAL	R\$ 190.769,08
430860	GARIBALDI	MUNICIPAL	R\$ 173.936,52
430940	GUAPORE	MUNICIPAL	R\$ 110.346,82
431330	NOVA PRATA	MUNICIPAL	R\$ 134.660,53
432280	VERANOPOLIS	MUNICIPAL	R\$ 95.384,54
430080	ANTONIO PRADO	MUNICIPAL	R\$ 24.313,71
	430460 430770 431490 431800 431390 430900 431720 430470 431100 431440 430440 430510 431320 432250 430860 430940 431330 432280	430460 CANOAS 430770 ESTEIO 431490 PORTO ALEGRE 431800 SAO BORJA 431390 PANAMBI 430900 GIRUA 431720 SANTA ROSA 430470 CARAZINHO 431100 JAGUARAO 431440 PELOTAS 430440 CANELA 430510 CAXIAS DO SUL 431320 NOVA PETROPOLIS 432250 VACARIA 430940 GARIBALDI 430940 GUAPORE 431330 NOVA PRATA 432280 VERANOPOLIS	430460 CANOAS MUNICIPAL 430770 ESTEIO MUNICIPAL 431490 PORTO ALEGRE MUNICIPAL 431800 SAO BORJA MUNICIPAL 431390 PANAMBI MUNICIPAL 430900 GIRUA MUNICIPAL 431720 SANTA ROSA MUNICIPAL 43100 JAGUARAO MUNICIPAL 431100 JAGUARAO MUNICIPAL 431440 PELOTAS MUNICIPAL 430440 CANELA MUNICIPAL 430510 CAXIAS DO SUL MUNICIPAL 431320 NOVA PETROPOLIS MUNICIPAL 430860 GARIBALDI MUNICIPAL 430940 GUAPORE MUNICIPAL 431330 NOVA PRATA MUNICIPAL 431330 NOVA PRATA MUNICIPAL

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

RS	430790	FARROUPILHA	MUNICIPAL	R\$ 198.250,23
RS	430820	FLORES DA CUNHA	MUNICIPAL	R\$ 24.313,71
RS	430300	CACHOEIRA DO SUL	MUNICIPAL	R\$ 190.769,08
RS	430420	CANDELARIA	MUNICIPAL	R\$ 39.275,99
RS	431680	SANTA CRUZ DO SUL	MUNICIPAL	R\$ 166.455,38
RS	432260	VENANCIO AIRES	MUNICIPAL	R\$ 87.903,40
RS	430100	ARROIO DO MEIO	MUNICIPAL	R\$ 102.865,68
RS	430680	ENCANTADO	MUNICIPAL	R\$ 78.551,98
RS	431140	LAJEADO	MUNICIPAL	R\$ 71.070,84
RS	430780	ESTRELA	MUNICIPAL	R\$ 39.275,99
RS	432130	TAQUARI	MUNICIPAL	R\$ 24.313,71
RS	432145	TEUTONIA	MUNICIPAL	R\$ 87.903,40