

# Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

## 06-MEDICAMENTOS

**Grupo:** 06-MEDICAMENTOS  
**Sub-Grupo:** 01-DE DISPENSACAO EXCEPCIONAL E ESPECIAIS  
**Forma de Organização:** 01-AGENTES ANTICITOCINAS

**Procedimento:** 0601010019 -> ADALIMUNABE(A) 40 MG- INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA - POR TRATAMENTO MENSAL

Origem: A.36501042

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3.260,00 Total: 3.260,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

**Procedimento:** 0601010027 -> ETANERCEPTE(A) 25MG- INJETAVEL-POR FRASCO -AMPOLA - POR TRATAMENTO MENSAL

Origem: A.36501034

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3.260,00 Total: 3.260,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

**Procedimento:** 0601010035 -> INFLIXIMABE 10 MG/ML -INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA DE 10 ML

Origem: A.36501018

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1.630,00 Total: 1.630,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 6

**Procedimento:** 0601010043 -> INFLIXIMABE(A) 10 MG/ML - INJETAVEL- FRASCO AMPOLA - POR TRATAMENTO MENSAL

Origem: A.36501026

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3.260,00 Total: 3.260,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

**Forma de Organização:** 02-ANTAGONISTA DO GLUTAMATO

Procedimento: 0601020014 -> RILUZOL 50 MG POR COMPRIMIDO

Origem: A.36511013

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 13,11 Total: 13,11

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

Forma de Organização: 03-ANTIANEMICOS NAO HORMONAIIS

Procedimento: 0601030010 -> HIDROXIUREIA 500 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36523011

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,32 Total: 0,32

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 300

Procedimento: 0601030028 -> SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG- INJETAVEL POR FRASCO DE 5 ML

Origem: A.36521019

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 4,30 Total: 4,30

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 10

Forma de Organização: 04-ANTIANEMICOS HORMONAIIS

Procedimento: 0601040015 -> ALFAEPOETINA 1.000 U.I - INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA

Origem: A.36522015

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 4,17 Total: 4,17

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 36

Procedimento: 0601040023 -> ALFAEPOETINA 10.000 U.I - INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA

Origem: A.36522058

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 22,54 Total: 22,54  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 12

-----  
**Procedimento: 0601040031 -> ALFAEPOETINA 2.000 U.I. - INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36522023

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 36

-----  
**Procedimento: 0601040040 -> ALFAEPOETINA 3.000 U.I. INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36522031

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,85 Total: 3,85  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 36

-----  
**Procedimento: 0601040058 -> ALFAEPOETINA 4.000 U.I. INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36522040

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 36

**Forma de Organização: 05-ANTIASMATICOS**

-----  
**Procedimento: 0601050010 -> BECLOMETASONA(C) 200 MCG -PO INALANTE - POR FRASCO DE 100 DOSES**

Origem: A.36531065

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 10,80 Total: 10,80  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 4

-----  
**Procedimento:** 0601050029 -> BECLOMETASONA(C) 200MCG - POR CAPSULA INALANTE

Origem: A.36531057

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,12 Total: 0,12

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento:** 0601050037 -> BECLOMETASONA(C) 250 MCG - SPRAY- POR FRASCO DE 200 DOSES

Origem: A.36531030

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 23,35 Total: 23,35

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento:** 0601050045 -> BECLOMETASONA(C) 400 MCG -PO INALANTE - POR FRASCO DE 100 DOSES

Origem: A.36531065

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 13,95 Total: 13,95

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento:** 0601050053 -> BECLOMETASONA(C) 400MCG - POR CAPSULA INALANTE

Origem: A.36531073

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,14 Total: 0,14

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento:** 0601050061 -> BUDENOSIDA(C) 200MCG - POR CAPSULA INALANTE

Origem: A.36531120

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,21 Total: 0,21  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601050070 -> BUDESONIDA(C) 200 MCG- PO INALANTE OU AEROSSOL BUCAL - POR FRASCO DE 100 DOSES**

Origem: A.36531111

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 10,93 Total: 10,93  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento: 0601050088 -> FENOTEROL(B) 200 MCG- AEROSOL - POR FRASCO DE 300 DOSES**

Origem: A.36531022

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 8,05 Total: 8,05  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601050096 -> FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG - PO INALANTE - POR FRASCO DE 60 DOSES**

Origem: A.36531154

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 32,80 Total: 32,80  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601050100 -> FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400MCG - POR CAPSULA INALANTE**

Origem: A.36531162

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,55 Total: 0,55  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento:** 0601050118 -> FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG - PO INALANTE- POR FRASCO DE 60 DOSES

Origem: A.36531138

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 31,60 Total: 31,60

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento:** 0601050126 -> FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG- POR CAPSULA INALANTE

Origem: A.36531146

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,53 Total: 0,53

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento:** 0601050134 -> FORMOTEROL(D) 12 MCG - PO INALANTE - POR FRASCO DE 60 DOSES

Origem: A.36531081

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 19,24 Total: 19,24

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento:** 0601050142 -> FORMOTEROL(D) 12 MCG - POR CAPSULA INALANTE

Origem: A.36531090

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,44 Total: 0,44

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento:** 0601050150 -> SALBUTAMOL(B) 100 MCG - AEROSOL -POR FRASCO DE 200 DOSES

Origem: A.36531014

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 9,20 Total: 9,20  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento: 0601050169 -> SALMETEROL(D) 50 MCG - PO INALANTE OU AEROSOL BUCAL- POR FRASCO DE 60 DOSES**

Origem: A.36531103

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 37,48 Total: 37,48  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

**Forma de Organização: 06-ANTIBIOTICOS**

-----  
**Procedimento: 0601060016 -> CIPROFLOXACINA 250 MG -POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36541010

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,14 Total: 0,14  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601060024 -> CIPROFLOXACINA 500 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36541028

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,13 Total: 0,13  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

**Forma de Organização: 07-ANTIEPILETICOS**

-----  
**Procedimento: 0601070011 -> GABAPENTINA 300 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36551074

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,59 Total: 0,59  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 660

-----  
**Procedimento: 0601070020 -> GABAPENTINA 400 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36551082

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,77 Total: 0,77  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 480

-----  
**Procedimento: 0601070038 -> LAMOTRIGINA 100 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36551023

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,35 Total: 0,35  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 150

-----  
**Procedimento: 0601070046 -> LAMOTRIGINA 25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36551015

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,12 Total: 0,12  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 600

-----  
**Procedimento: 0601070054 -> TOPIRAMATO 100MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36551066

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,67 Total: 2,67  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 300

-----  
**Procedimento: 0601070062 -> TOPIRAMATO 25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36551040

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,70 Total: 0,70

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 600

-----  
**Procedimento: 0601070070 -> TOPIRAMATO 50 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36551058

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,47 Total: 1,47

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 600

-----  
**Procedimento: 0601070089 -> VIGABATRINA 500 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36551031

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,30 Total: 1,30

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Forma de Organização: 08-ANTIINFLAMATORIOS**

-----  
**Procedimento: 0601080017 -> CLOROQUINA(E) 150 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36561029

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,04 Total: 0,04

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601080025 -> HIDROXICLOROQUINA(E) 400 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36561037

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,95 Total: 0,95  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601080033 -> METILPREDINISOLONA 500 MG - INJETAVEL- POR AMPOLA**

Origem: A.36561010, H.99073013  
-----

Modalidade: 4-A/I  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 15,82 Total: 15,82  
Valor Hospitalar : Valor SH: 20,96 Valor SP: 0,00 Total: 20,96  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: SIM  
Qtde Máxima : 12

**Forma de Organização: 09-ANTIINFLAMATORIOS INTESTINAIS**

-----  
**Procedimento: 0601090012 -> MESALAZINA 1000 MG - POR SUPOSITARIO**

Origem: A.36562092  
-----

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 6,94 Total: 6,94  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601090020 -> MESALAZINA 1G + DILUENTE 100ML (ENEMA) - POR DOSE**

Origem: A.36562050  
-----

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 4,70 Total: 4,70  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601090039 -> MESALAZINA 250 MG - POR SUPOSITARIO**

Origem: A.36562076  
-----

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,80 Total: 0,80  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601090047 -> MESALAZINA 3G + DILUENTE 100ML (ENEMA)- POR DOSE**

Origem: A.36562068

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 11,89 Total: 11,89

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601090055 -> MESALAZINA 400 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36562025

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,30 Total: 0,30

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 300

-----  
**Procedimento: 0601090063 -> MESALAZINA 500 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36562033

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,40 Total: 2,40

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601090071 -> MESALAZINA 500 MG - POR SUPOSITORIO**

Origem: A.36562084

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,28 Total: 1,28

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601090080 -> MESALAZINA 800 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36562041

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,54 Total: 0,54  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 150

-----  
**Procedimento: 0601090098 -> SULFASSALAZINA 500 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36562017

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,45 Total: 0,45  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 360

**Forma de Organização: 10-ANTIPARKINSONIANOS**

-----  
**Procedimento: 0601100018 -> AMANTADINA 100 MG POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571016

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,33 Total: 0,33  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 270

-----  
**Procedimento: 0601100026 -> BIPERIDENO 2 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571172

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,06 Total: 0,06  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601100034 -> BIPERIDENO 4 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571180

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,27 Total: 0,27  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601100042 -> ENTACAPONA(F) 200 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571156

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,37 Total: 2,37

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 300

-----  
**Procedimento: 0601100050 -> LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG -POR CAPSULA OU COMPRIMIDO**

Origem: A.36571067

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,43 Total: 0,43

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601100069 -> LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571075

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,80 Total: 0,80

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601100077 -> LEVODOPA 200 MG + CARBIDOPA 50 MG - POR CAPSULA OU COMPRIMIDO**

Origem: A.36571059

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,18 Total: 0,18

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601100085 -> LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571040

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,18 Total: 0,18  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601100093 -> PERGOLIDA 0,25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571083

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,09 Total: 1,09  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 420

-----  
**Procedimento: 0601100107 -> PERGOLIDA 1 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571091

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,68 Total: 1,68  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601100115 -> PRAMIPEXOL 0,125 MG SOLIDO ORAL POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571105

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,68 Total: 0,68  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 540

-----  
**Procedimento: 0601100123 -> PRAMIPEXOL 0,25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571113

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,14 Total: 1,14  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 540

-----  
**Procedimento: 0601100131 -> PRAMIPEXOL 1 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571121

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,50 Total: 3,50

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 150

-----  
**Procedimento: 0601100140 -> SELEGILINA 5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571024

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,28 Total: 0,28

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601100158 -> SELEGILINA 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571032

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,84 Total: 0,84

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601100166 -> TOLCAPONA(F) 100 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571130

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,33 Total: 1,33

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601100174 -> TOLCAPONA(F) 200 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571148

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,36 Total: 3,36  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601100182 -> TRIEXIFENIDILA 5 MG- POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36571164

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,15 Total: 0,15  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

**Forma de Organização: 11-ANTIPSICOTICOS**

-----  
**Procedimento: 0601110013 -> CLOZAPINA 100 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581020

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,55 Total: 1,55  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601110021 -> CLOZAPINA 25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581011

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,49 Total: 0,49  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 960

-----  
**Procedimento: 0601110030 -> OLANZAPINA(G) 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581046

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 10,00 Total: 10,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601110048 -> OLANZAPINA(G) 5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581038

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 5,05 Total: 5,05

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601110056 -> QUETIAPINA(G) 100MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581062

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 4,47 Total: 4,47

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601110064 -> QUETIAPINA(G) 200MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581070

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 8,56 Total: 8,56

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601110072 -> QUETIAPINA(G) 25 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581054

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,43 Total: 1,43

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 960

-----  
**Procedimento: 0601110080 -> RISPERIDONA 1 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581089

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,08 Total: 0,08  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601110099 -> RISPERIDONA 2 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36581097

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,09 Total: 0,09  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601110102 -> ZIPRASIDONA(G) 40MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36581100

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 4,55 Total: 4,55  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601110110 -> ZIPRASIDONA(G) 80MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36581119

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 7,58 Total: 7,58  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

**Forma de Organização: 12-ANTIVIRAIS**

-----  
**Procedimento: 0601120019 -> LAMIVUDINA 10 MG/ML - SOLUCAO ORAL - FRASCO DE 240 ML**

Origem: A.36591017

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 24,38 Total: 24,38  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento:** 0601120027 -> LAMIVUDINA 150 MG - POR COMPRIMIDO

Origem: A.36591025

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,69 Total: 0,69

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento:** 0601120035 -> RIBAVIRINA 250 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36591033

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,15 Total: 0,15

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 180

-----  
**Forma de Organização:** 13-BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES

-----  
**Procedimento:** 0601130014 -> TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) 100 UI -INJETAVEL - POR FRASCO - AMPOLA

Origem: A.36601012

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 421,00 Total: 421,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 8

-----  
**Procedimento:** 0601130022 -> TOXINA BOTULINICA TIPO A(H) - 500 UI INJETAVEL - POR FRASCO - AMPOLA

Origem: A.36601020

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 705,50 Total: 705,50

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 5

-----  
**Forma de Organização:** 14-CERATOLITICOS SISTEMICOS

-----  
**Procedimento:** 0601140010 -> ACITRETINA 10 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36611018

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,77 Total: 1,77  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601140028 -> ACITRETINA 25 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36611026

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,37 Total: 2,37  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601140036 -> ISOTRETINOINA 10 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36611034

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,34 Total: 0,34  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 720

-----  
**Procedimento: 0601140044 -> ISOTRETINOINA 20 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36611042

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,50 Total: 0,50  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 360

**Forma de Organização: 15-COMPLEMENTOS ALIMENTARES**

-----  
**Procedimento: 0601150015 -> COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA FENILCETONURICOS FORMULA DE AMINO ACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (PARA PACIENTES MAIORES DE 1 ANO DE IDADE) LATA - POR GRAMA**

Origem: A.36621021

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,40 Total: 0,40  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 1 Idade Máx.: 110 Sexo: Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1500

-----  
**Procedimento: 0601150023 -> COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA FENILCETONURICOS- FORMULA DE AMINO ACIDOS ISENTA DE FENILALANINA (PARA PACIENTES MENORES DE 1 ANO DE IDADE)- LATA - POR GRAMA**

Origem: A.36621013

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,24 Total: 0,24  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 1 Sexo: Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2000

**Forma de Organização: 16-FATORES DE CRESCIMENTO MIELOIDES**

-----  
**Procedimento: 0601160010 -> FILGRASTIM(I) 300MCG - INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36631019

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 31,00 Total: 31,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601160029 -> LENOGRASTIM(I) 33,6 MUI - INJETAVEL- POR FRASCO**

Origem: A.36631027

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 31,00 Total: 31,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601160037 -> MOLGRAMOSTIM(I) 300MCG - INJETAVEL- POR FRASCO**

Origem: A.36631035

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 31,00 Total: 31,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

**Forma de Organização: 17-HIPNOANALGESICOS**

**Procedimento: 0601170016 -> CODEINA 3 MG/ML - POR FRASCO DE 120 ML**

Origem: A.36641138

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 16,07 Total: 16,07  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 6

**Procedimento: 0601170024 -> CODEINA 30 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36641111

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,54 Total: 0,54  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 720

**Procedimento: 0601170032 -> CODEINA 30 MG/ML - POR AMPOLA DE 2 ML**

Origem: A.36641146

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,06 Total: 3,06  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

**Procedimento: 0601170040 -> CODEINA 60 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36641120

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,75 Total: 0,75  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 360

-----  
**Procedimento: 0601170059 -> METADONA 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36641090

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,53 Total: 0,53

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 600

-----  
**Procedimento: 0601170067 -> METADONA 10 MG /ML INJETAVEL - POR AMPOLA DE 1 ML**

Origem: A.36641103

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,71 Total: 1,71

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 600

-----  
**Procedimento: 0601170075 -> METADONA 5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36641081

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,28 Total: 0,28

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1200

-----  
**Procedimento: 0601170083 -> MORFINA 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36641022

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,11 Total: 0,11

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1800

-----  
**Procedimento: 0601170091 -> MORFINA 10 MG/ML - POR AMPOLA DE 1 ML**

Origem: A.36641014

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,32 Total: 0,32  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1800

-----  
**Procedimento: 0601170105 -> MORFINA 30 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36641030

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,20 Total: 0,20  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1200

-----  
**Procedimento: 0601170113 -> MORFINA 10 MG/ML SOLUCAO ORAL - POR FRASCO DE 60 ML**

Origem: A.36641073

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 12,14 Total: 12,14  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601170121 -> MORFINA LC 100 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36641065

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,63 Total: 1,63  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601170130 -> MORFINA LC 60 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36641057

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,31 Total: 1,31  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento:** 0601170148 -> MORFINA LC 30 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36641049

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,63 Total: 0,63

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 210

-----  
**Forma de Organização:** 18-HIPOLIPEMIANTES

-----  
**Procedimento:** 0601180011 -> ATORVASTATINA(J) - 10 MG - POR COMPRIMIDO

Origem: A.36651010

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,84 Total: 1,84

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento:** 0601180020 -> ATORVASTATINA(J) 20 MG SOLIDO ORAL- POR COMPRIMIDO

Origem: A.36651028

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,30 Total: 3,30

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento:** 0601180038 -> BEZAFIBRATO(K) 200 MG - POR DRAGEA

Origem: A.36651168

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,25 Total: 0,25

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento:** 0601180046 -> BEZAFIBRATO(K) 400 MG -POR DRAGEA

Origem: A.36651176

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,22 Total: 1,22  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180054 -> CIPROFIBRATO(K) 100 MG-POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651184

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,95 Total: 0,95  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180062 -> ETOFIBRATO(K) 500MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36651192

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,80 Total: 1,80  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180070 -> FENOFIBRATO(K) 200MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36651206

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,94 Total: 0,94  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180089 -> FENOFIBRATO(K) 250MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36651214

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,06 Total: 1,06  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180097 -> FLUVASTATINA(J) 40 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36651044

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,50 Total: 1,50

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601180100 -> FLUVASTATINA(J) 20 MG SOLIDO ORAL- POR CAPSULA**

Origem: A.36651036

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,17 Total: 1,17

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601180119 -> GENFIBROZILA(K) 600MG - POR CAPSULA OU COMPRIMIDO**

Origem: A.36651222

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,80 Total: 0,80

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601180127 -> GENFIBROZILA(K) 900MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651230

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,87 Total: 0,87

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180135 -> LOVASTATINA(J) 20 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651060

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,11 Total: 0,11  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601180143 -> LOVASTATINA(J) 40 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651079

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,90 Total: 0,90  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601180151 -> LOVASTATINA(J) 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651052

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,16 Total: 0,16  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601180160 -> PRAVASTATINA(J) 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651087

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,24 Total: 0,24  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601180178 -> PRAVASTATINA(J) - 40MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651109

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,69 Total: 0,69  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601180186 -> PRAVASTATINA(J) 20 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651095

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,37 Total: 0,37

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601180194 -> SINVASTATINA(J) 10 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651125

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,07 Total: 0,07

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601180208 -> SINVASTATINA(J) 20 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651133

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,07 Total: 0,07

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601180216 -> SINVASTATINA(J) 40 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651141

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,16 Total: 0,16

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601180224 -> SINVASTATINA(J) 5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651117

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,14 Total: 0,14  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 480

-----  
**Procedimento: 0601180232 -> SINVASTATINA(J) 80 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36651150

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,51 Total: 0,51  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

**Forma de Organização: 19-IMUNOMODULADORES**

-----  
**Procedimento: 0601190017 -> ALFAINTERFERONA 2B - 10.000.000 UI - INJETAVEL- FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36661031

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 12

-----  
**Procedimento: 0601190025 -> ALFAINTERFERONA 2B - 3.000.000 UI INJETAVEL - POR FRASCO -AMPOLA**

Origem: A.36661015

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 12

-----  
**Procedimento: 0601190033 -> ALFAINTERFERONA 2B - 5.000.000 UI INJETAVEL - FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36661023

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento:** 0601190041 -> ALFAPEGINTERFERONA 2A OU 2B- TRATAMENTO DA HEPATITE VIRAL CRONICA C - POR TRATAMENTO/PACIENTE/ MES

Origem: A.36661040

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1.600,00 Total: 1.600,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento:** 0601190050 -> BETAINTERFERONA(L) 1A 12.000.000 UI (44 MCG) - INJETAVEL POR SERINGA PREENCHIDA

Origem: A.36661066

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 348,00 Total: 348,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 12

-----  
**Procedimento:** 0601190068 -> BETAINTERFERONA(L) 1A 6.000.000 UI (22 MCG)- INJETAVEL -POR SERINGA PREENCHIDA

Origem: A.36661058

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 298,00 Total: 298,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 12

-----  
**Procedimento:** 0601190076 -> BETAINTERFERONA(L) 1A 6.000.000 UI -30 MCG- INJETAVEL POR FRASCO -AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA

Origem: A.36661074

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 549,30 Total: 549,30

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 4

-----  
**Procedimento:** 0601190084 -> BETAINTERFERONA(L) 1B -9.600.000 UI (300MCG) - INJETAVEL- POR FRASCO-AMPOLA

Origem: A.36661082

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 152,70 Total: 152,70  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 15

-----  
**Procedimento: 0601190092 -> GLATIRAMER 20MG - INJETAVEL -POR FRASCO - AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA**

Origem: A.36661090

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 71,30 Total: 71,30  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

**Forma de Organização: 20-IMUNOSSUPRESSORES**

-----  
**Procedimento: 0601200012 -> AZATIOPRINA 50MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36671010

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,14 Total: 0,14  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 210

-----  
**Procedimento: 0601200020 -> CICLOSPORINA 25 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36671045

-----  
Modalidade: 4-A/I  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,75 Total: 0,75  
Valor Hospitalar : Valor SH: 1,50 Valor SP: 0,00 Total: 1,50  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 480

-----  
**Procedimento: 0601200039 -> CICLOSPORINA 10 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36671037

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,43 Total: 0,43  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 480

-----  
**Procedimento:** 0601200047 -> CICLOSPORINA 100 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36671061

-----  
Modalidade: 4-A/I

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC

Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,73 Total: 2,73

Valor Hospitalar : Valor SH: 5,65 Valor SP: 0,00 Total: 5,65

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento:** 0601200055 -> CICLOSPORINA 100 MG/ML -SOLUCAO ORAL - POR FRASCO DE 50 ML

Origem: A.36671020, H.99061015

-----  
Modalidade: 4-A/I

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC

Valor Ambulatorial : Valor SA: 147,84 Total: 147,84

Valor Hospitalar : Valor SH: 282,60 Valor SP: 0,00 Total: 282,60

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 9

-----  
**Procedimento:** 0601200063 -> CICLOSPORINA 50 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36671053

-----  
Modalidade: 4-A/I

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,55 Total: 1,55

Valor Hospitalar : Valor SH: 2,92 Valor SP: 0,00 Total: 2,92

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 480

-----  
**Procedimento:** 0601200071 -> CICLOSPORINA 50 MG - INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA

Origem: H.99062011

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 10,95 Valor SP: 0,00 Total: 10,95

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 10

-----  
**Procedimento:** 0601200080 -> IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 100MG INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA - 0,5 ML

Origem: H.99075016

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 91,59 Valor SP: 0,00 Total: 91,59  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 84

-----  
**Procedimento: 0601200098 -> IMUNOGLOBULINA MURINA ANTITIMOCITOS 200 MG INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA - 10 ML**

Origem: H.99078015

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 450,00 Valor SP: 0,00 Total: 450,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 28

-----  
**Procedimento: 0601200101 -> IMUNOGLOBULINA MURINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 100 MG INJETAVEL - POR FRASCO/AMPOLA - 0,5 ML**

Origem: H.99077019

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 225,00 Valor SP: 0,00 Total: 225,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 56

-----  
**Procedimento: 0601200110 -> IMUNOGLOBULINA MURINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA DE 0,5 ML**

Origem: H.99076012

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 145,55 Valor SP: 0,00 Total: 145,55  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 84

-----  
**Procedimento: 0601200128 -> LEFLUNOMIDA 20MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36671070

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 5,41 Total: 5,41  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento:** 0601200136 -> METOTREXATO 25 MG/ML- INJETAVEL- POR FRASCO- AMPOLA DE 2 ML

Origem: A.36671088

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 7,20 Total: 7,20

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 4

-----  
**Procedimento:** 0601200144 -> METOTREXATO 25 MG/ML - INJETAVEL - POR FRASCO - AMPOLA DE 20 ML

Origem: A.36671096

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 25,20 Total: 25,20

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 4

-----  
**Procedimento:** 0601200152 -> MICOFENOLATO DE MOFETILA(M) 500 MG - POR COMPRIMIDO

Origem: A.36671126

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 4,20 Total: 4,20

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento:** 0601200160 -> MICOFENOLATO DE SODIO(M) 180 MG - POR COMPRIMIDO

Origem: A.36671100

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,49 Total: 3,49

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento:** 0601200179 -> MICOFENOLATO DE SODIO(M) 360 MG - POR COMPRIMIDO

Origem: A.36671118

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 5,46 Total: 5,46  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601200187 -> MUROMONABE CD3 5MG INJETAVEL - POR AMPOLA DE 0,5 ML**

Origem: H.99074010

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 703,13 Valor SP: 0,00 Total: 703,13  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 10

-----  
**Procedimento: 0601200195 -> SIROLIMO 2 MG - POR DRAGEA**

Origem: A.36671150

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 24,00 Total: 24,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601200209 -> SIROLIMO 1 MG - POR DRAGEA**

Origem: A.36671142

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 13,49 Total: 13,49  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601200217 -> SIROLIMO 1MG/ML - SOLUCAO ORAL - POR FRASCO DE 60ML**

Origem: A.36671134

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 876,60 Total: 876,60  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601200225 -> TACROLIMO 1 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36671169

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,90 Total: 3,90  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1080

-----  
**Procedimento: 0601200233 -> TACROLIMO 5 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36671177

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 19,00 Total: 19,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 210

**Forma de Organização: 21-IMUNOTERAPICOS**

-----  
**Procedimento: 0601210018 -> IMUNOGLOBULINA G 250MG- INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: H.92036015

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,35 Valor SP: 0,00 Total: 0,35  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

-----  
**Procedimento: 0601210026 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 320 MG - INJETAVEL-POR FRASCO**

Origem: H.92035019

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 19,95 Valor SP: 0,00 Total: 19,95  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

-----  
**Procedimento: 0601210034 -> IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D)**

Origem: H.99020017

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 84,80 Valor SP: 0,00 Total: 84,80  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601210042 -> IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 100 UI INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681075

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 184,00 Total: 184,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 8

-----  
**Procedimento: 0601210050 -> IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 1000 UI INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681091

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 2.076,31 Total: 2.076,31  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601210069 -> IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 500 UI - INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681083

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 762,22 Total: 762,22  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento: 0601210077 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681016

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 27,04 Total: 27,04  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 1 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 480

-----  
**Procedimento: 0601210085 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681024, H.92042015

-----  
Modalidade: 4-A/I  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 51,92 Total: 51,92  
Valor Hospitalar : Valor SH: 41,24 Valor SP: 0,00 Total: 41,24  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601210093 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681032

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 129,55 Total: 129,55  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 96

-----  
**Procedimento: 0601210107 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681067

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 432,00 Total: 432,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 40

-----  
**Procedimento: 0601210115 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681040

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 200,00 Total: 200,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 80

-----  
**Procedimento: 0601210123 -> IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL - POR FRASCO**

Origem: A.36681059

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 48

**Forma de Organização: 22-INIBIDORES DA ACETILCOLINESTERASE**

**Procedimento: 0601220013 -> DONEPEZILA(N) 10MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36691070

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 8,57 Total: 8,57  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

**Procedimento: 0601220021 -> DONEPEZILA(N) 5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36691062

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 7,72 Total: 7,72  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

**Procedimento: 0601220030 -> RIVASTIGMINA(N) 1,5 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36691011

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,36 Total: 2,36  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 240

**Procedimento: 0601220048 -> RIVASTIGMINA(N) 2,0 MG/ML- SOLUCAO ORAL- POR FRASCO DE 120ML**

Origem: A.36691054

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 183,17 Total: 183,17  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento:** 0601220056 -> RIVASTIGMINA(N) 3 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36691020

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,70 Total: 2,70

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento:** 0601220064 -> RIVASTIGMINA(N) 4,5 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36691038

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,49 Total: 3,49

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento:** 0601220072 -> RIVASTIGMINA(N) 6 MG - POR CAPSULA

Origem: A.36691046

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 3,68 Total: 3,68

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Forma de Organização:** 23-MUCOLITICOS

-----  
**Procedimento:** 0601230019 -> ALFADORNASE 2,5 MG - POR AMPOLA

Origem: A.36701017

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 58,91 Total: 58,91

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 60

-----  
**Forma de Organização:** 24-QUELANTES DO FERRO

-----  
**Procedimento:** 0601240014 -> DEFERIPRONA 500MG - POR COMPRIMIDO

Origem: A.36711020

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 6,78 Total: 6,78  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 540

-----  
**Procedimento: 0601240022 -> DESFERROXAMINA 500 MG - INJETAVEL - POR FRASCO -AMPOLA**

Origem: A.36711012

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 18,30 Total: 18,30  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 360

**Forma de Organização: 25-OUTROS QUELANTES**

-----  
**Procedimento: 0601250010 -> PENICILAMINA 250 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36712019

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,35 Total: 1,35  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601250028 -> SEVELAMER 400 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36712027

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,37 Total: 1,37  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 360

-----  
**Procedimento: 0601250036 -> SEVELAMER 800 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36712035

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: VIGILANCIA EM SAUDE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,83 Total: 2,83  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

**Forma de Organização: 26-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-AGONISTAS DA VASOPRESSINA****Procedimento: 0601260015 -> DESMOPRESSINA 0,1 MG/ML - APLICACAO NASAL - POR FRASCO DE 2,5 ML**

Origem: A.36721018

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 104,60 Total: 104,60

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 5

**Forma de Organização: 27-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANALOGOS DO GNRH****Procedimento: 0601270010 -> GOSSERELINA(O) 3,60MG INJETAVEL -POR SERINGA PREENCHIDA**

Origem: A.36722014

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 187,20 Total: 187,20

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

**Procedimento: 0601270029 -> GOSSERELINA(P) 10,80 MG -INJETAVEL- POR SERINGA PREENCHIDA**

Origem: A.36722049

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 608,47 Total: 608,47

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

**Procedimento: 0601270037 -> LEUPRORRELINA(O) 3,75 MG INJETAVEL- POR FRASCO AMPOLA**

Origem: A.36722022

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 125,87 Total: 125,87

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

**Procedimento: 0601270045 -> LEUPRORRELINA(P) 11,25MG - INJETAVEL - POR SERINGA PREENCHIDA**

Origem: A.36722057

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 608,47 Total: 608,47  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601270053 -> TRIPTORRELINA(O) 3,75MG INJETAVEL -POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36722030

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 167,20 Total: 167,20  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Forma de Organização: 28-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-ANTIANDROGENICOS**

-----  
**Procedimento: 0601280016 -> CIPROTERONA 50 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36723010

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,64 Total: 0,64  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 20

-----  
**Procedimento: 0601280024 -> FLUTAMIDA 250 MG SOLIDO ORAL - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36723029

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,68 Total: 0,68  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Forma de Organização: 29-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DAS GONADOTROFINAS**

-----  
**Procedimento: 0601290011 -> DANAZOL 100 MG - POR CAPSULA**

Origem: A.36724017

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,02 Total: 1,02  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 250

**Forma de Organização: 30-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DO HORMONIO DO CRESCIMENTO**

**Procedimento: 0601300017 -> OCTREOTIDA 0,1 MG / ML - INJETAVEL - POR AMPOLA**

Origem: A.36725013

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 27,09 Total: 27,09  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 450

**Procedimento: 0601300025 -> OCTREOTIDA LAR 10 MG - INJETAVEL POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36725021

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1.508,22 Total: 1.508,22  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 4

**Procedimento: 0601300033 -> OCTREOTIDA LAR 20 MG - INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36725030

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 2.456,40 Total: 2.456,40  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

**Procedimento: 0601300041 -> OCTREOTIDA LAR 30 MG - INJETAVEL- POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36725048

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 3.300,39 Total: 3.300,39  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

**Forma de Organização: 31-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-INIBIDORES DE PROLACTINA****Procedimento: 0601310012 -> BROMOCRIPTINA 2,5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36726010

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,75 Total: 0,75

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 480

**Procedimento: 0601310020 -> CABERGOLINA 0.5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36726028, H.99092018

Modalidade: 4-A/I

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA E MAC

Valor Ambulatorial : Valor SA: 16,90 Total: 16,90

Valor Hospitalar : Valor SH: 47,62 Valor SP: 0,00 Total: 47,62

Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 300

**Forma de Organização: 32-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS DE CRESCIMENTO****Procedimento: 0601320018 -> SOMATROPINA 4 U.I - INJETAVEL - POR FRASCO -AMPOLA**

Origem: A.36727016

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 14,20 Total: 14,20

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 90

**Procedimento: 0601320026 -> SOMATROPINA 12 U.I - INJETAVEL - POR FRASCO -AMPOLA**

Origem: A.36727024

Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 54,80 Total: 54,80

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 30

**Forma de Organização: 33-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-HORMONIOS TIREOIDIANOS****Procedimento: 0601330013 -> LEVOTIROXINA 100 MCG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36728039

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,12 Total: 0,12  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 90

-----  
**Procedimento: 0601330021 -> LEVOTIROXINA 150 MCG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36728047

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,20 Total: 0,20  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601330030 -> LEVOTIROXINA 25 MCG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36728012

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: VIGILANCIA EM SAUDE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,10 Total: 0,10  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 300

-----  
**Procedimento: 0601330048 -> LEVOTIROXINA 50 MCG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36728020

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,11 Total: 0,11  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 150

**Forma de Organização: 34-REGULADORES DA ATIVIDADE HORMONAL-MINERALOCORTICOIDES**

-----  
**Procedimento: 0601340019 -> FLUDROCORTISONA 0,1 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36729019

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,38 Total: 0,38  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

**Procedimento: 0601350014 -> ALENDRONATO(Q) 10MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36731013

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
 Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
 Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
 Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,06 Total: 0,06  
 Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
 Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
 Qtde Máxima : 30

**Procedimento: 0601350022 -> ALENDRONATO(Q) 70 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36731021

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
 Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
 Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
 Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,42 Total: 0,42  
 Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
 Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
 Qtde Máxima : 4

**Procedimento: 0601350030 -> ALFACALCIDOL(R) 0,25 MCG - POR CAPSULA**

Origem: A.36731110

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
 Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
 Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
 Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,17 Total: 0,17  
 Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
 Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
 Qtde Máxima : 360

**Procedimento: 0601350049 -> ALFACALCIDOL(R) 1,0 MCG - POR CAPSULA**

Origem: A.36731129

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
 Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
 Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
 Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,30 Total: 2,30  
 Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
 Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
 Qtde Máxima : 90

**Procedimento: 0601350057 -> CALCITONINA 200 UI - SPRAY NASAL - POR FRASCO**

Origem: A.36731102

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 50,24 Total: 50,24  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento: 0601350065 -> CALCITONINA 100 UI - INJETAVEL - POR AMPOLA**

Origem: A.36731099

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 11,68 Total: 11,68  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601350073 -> CALCITRIOL 0,25 MCG SOLIDO ORAL - POR CAPSULA**

Origem: A.36731137

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,29 Total: 0,29  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento: 0601350081 -> CALCITRIOL(R) 1,0 MCG - INJETAVEL - POR AMPOLA**

Origem: A.36731145

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 7,74 Total: 7,74  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 24

-----  
**Procedimento: 0601350090 -> PAMIDRONATO(Q) 60 MG INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36731048

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 93,60 Total: 93,60  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601350103 -> PAMIDRONATO(Q) 90 MG INJETAVEL- POR FRASCO - AMPOLA**

Origem: A.36731056

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 125,98 Total: 125,98

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601350111 -> PAMIDRONATO(Q)30MG INJETAVEL- POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36731030

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 60,50 Total: 60,50

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1

-----  
**Procedimento: 0601350120 -> RALOXIFENO 60 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36731080

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 2,85 Total: 2,85

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601350138 -> RISEDRONATO(Q) 35 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36731072

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,42 Total: 0,42

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 4

-----  
**Procedimento: 0601350146 -> RISEDRONATO(Q) 5 MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36731064

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,06 Total: 0,06  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

**Forma de Organização: 36-REPOSITORES ENZIMATICOS**

**Procedimento: 0601360010 -> IMIGLUCERASE 200 U.I - INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: A.36741019

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 48

**Procedimento: 0601360028 -> PANCRELIPASE**

Origem: A.36741035

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,75 Total: 0,75  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 600

**Procedimento: 0601360036 -> PANCRELIPASE 12.000 UI PORCAPSULA**

Origem: A.36741043

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,23 Total: 1,23  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 480

**Procedimento: 0601360044 -> PANCRELIPASE 18.000 UI PORCAPSULA**

Origem: A.36741051

Modalidade: 1-AMBULATORIAL  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,76 Total: 1,76  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 330

-----  
**Procedimento:** 0601360052 -> PANCRELIPASE 20.000 UI POR CAPSULA

Origem: A.36741060

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,75 Total: 1,75

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 300

-----  
**Procedimento:** 0601360060 -> PANCRELIPASE 25000 UI - POR CAPSULA

Origem: A.36741078

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 1,64 Total: 1,64

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 240

-----  
**Procedimento:** 0601360079 -> PANCRELIPASE 4500 UI - POR CAPSULA

Origem: A.36741027

-----  
Modalidade: 1-AMBULATORIAL

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: ASSISTENCIA FARMACEUTICA

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,61 Total: 0,61

Valor Hospitalar : Valor SH: 0,00 Valor SP: 0,00 Total: 0,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 1350

-----  
**Forma de Organização:** 37-ANTITROMBOTICOS

-----  
**Procedimento:** 0601370015 -> ABCIXIMAB

Origem: H.99082012

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 873,00 Valor SP: 0,00 Total: 873,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 3

-----  
**Procedimento:** 0601370023 -> CLORIDRATO DE TIROFIBANA

Origem: H.99087014

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 411,20 Valor SP: 0,00 Total: 411,20  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 3

-----  
**Procedimento: 0601370031 -> ESTREPTOQUINASE 250000 UI**

Origem: H.99063018

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 66,24 Valor SP: 0,00 Total: 66,24  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 6

**Forma de Organização: 38-TENSIOLITICO ALVEOLAR**

-----  
**Procedimento: 0601380010 -> SURFACTANTE FRASCO-AMPOLA**

Origem: H.99065010

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 472,49 Valor SP: 0,00 Total: 472,49  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

**Forma de Organização: 39-HEMODERIVADOS**

-----  
**Procedimento: 0601390016 -> ALBUMINA HUMANA 20 POR CENTO FRASCO AMPOLA DE 50ML**

Origem: H.92037011

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 55,00 Valor SP: 0,00 Total: 55,00  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

**Forma de Organização: 40-MEDICAMENTOS EM TRANSPLANTE**

-----  
**Procedimento: 0601400011 -> BASILIXIMABE 20 MG INJETAVEL - POR FRASCO-AMPOLA**

Origem: H.99882019

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 2.581,87 Valor SP: 0,00 Total: 2.581,87  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento: 0601400020 -> CICLOSPORINA 100 MG - POR CAPSULA PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99872013

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 6,58 Valor SP: 0,00 Total: 6,58  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento: 0601400038 -> CICLOSPORINA 10MG - POR CAPSULA -PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99883015

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 0,71 Valor SP: 0,00 Total: 0,71  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601400046 -> CICLOSPORINA 25MG- POR CAPSULA - PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99870010

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 1,68 Valor SP: 0,00 Total: 1,68  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 72

-----  
**Procedimento: 0601400054 -> CICLOSPORINA 50MG -POR CAPSULA -PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99871017

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 3,32 Valor SP: 0,00 Total: 3,32  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 60

-----  
**Procedimento:** 0601400062 -> DACLIZUMABE 5MG/ ML INJETAVEL - POR FRASCO DE 5 ML

Origem: H.99887010

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 697,00 Valor SP: 0,00 Total: 697,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 10

-----  
**Procedimento:** 0601400070 -> IMUNOGLOBULINA MURINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 100MG INJETAVEL - POR FRASCO - AMPOLA - 0,5 ML

Origem: H.99877015

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 225,00 Valor SP: 0,00 Total: 225,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 56

-----  
**Procedimento:** 0601400089 -> IMUNOGLOBULINA EQUINA ANTILINFOCITOS 100MG INJETAVEL - POR FRASCO- AMPOLA - 0,5 ML

Origem: H.99875012

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 91,59 Valor SP: 0,00 Total: 91,59

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 84

-----  
**Procedimento:** 0601400097 -> IMUNOGLOBULINA HIPERIMUNE ANTI-HBS - FRASCO-AMPOLA DE 02 ML E 10 ML-PARA TRANSPLANTE

Origem: H.99886014

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR

Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE

Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES

Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00

Valor Hospitalar : Valor SH: 350,00 Valor SP: 0,00 Total: 350,00

Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

Qtde Máxima : 33

-----  
**Procedimento:** 0601400100 -> IMUNOGLOBULINA MURINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 200MG INJETAVEL- POR FRASCO AMPOLA - 10ML

Origem: H.99878011

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 450,00 Valor SP: 0,00 Total: 450,00  
Idade Min.: 0 Idade Max.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NAO  
Qtde Maxima : 28

-----  
**Procedimento: 0601400119 -> IMUNOGLOBULINA MURINA ANTITIMOCITOS HUMANOS 25MG INJETAVEL POR FRASCO - AMPOLA DE 0,5ML**

Origem: H.99876019

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 145,55 Valor SP: 0,00 Total: 145,55  
Idade Min.: 0 Idade Max.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NAO  
Qtde Maxima : 84

-----  
**Procedimento: 0601400127 -> METILPREDNISOLONA 500MG - INJETAVEL- POR AMPOLA - PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99873010

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 20,96 Valor SP: 0,00 Total: 20,96  
Idade Min.: 0 Idade Max.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NAO  
Qtde Maxima : 12

-----  
**Procedimento: 0601400135 -> MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG - POR COMPRIMIDO PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99879018

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 3,90 Valor SP: 0,00 Total: 3,90  
Idade Min.: 0 Idade Max.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NAO  
Qtde Maxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601400143 -> MICOFENOLATO DE SODIO 180MG - POR COMPRIMIDO - PARA TRANSPLANTE**

Origem: A.36671100

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 3,49 Valor SP: 0,00 Total: 3,49  
Idade Min.: 0 Idade Max.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NAO  
Qtde Maxima : 120

-----  
**Procedimento: 0601400151 -> MICOFENOLATO DE SODIO 360MG - POR COMPRIMIDO**

Origem: A.36671118

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 5,46 Valor SP: 0,00 Total: 5,46  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 180

-----  
**Procedimento: 0601400160 -> MURONABE CD3 5MG INJETAVEL - POR AMPOLA- 0,5ML**

Origem: H.99874016

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 703,13 Valor SP: 0,00 Total: 703,13  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 10

-----  
**Procedimento: 0601400178 -> SIROLIMO 1MG/ML-SOLUCAO ORAL- POR FRASCO DE 60ML -PARA TRANSPLANTE**

Origem: A.36671134

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 867,60 Valor SP: 0,00 Total: 867,60  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO

-----  
**Procedimento: 0601400186 -> SIROLIMO 2 MG - POR DRAGEA - PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99891018

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 23,68 Valor SP: 0,00 Total: 23,68  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 30

-----  
**Procedimento: 0601400194 -> TACROLIMO 0,5MG - FRASCO AMPOLA**

Origem: H.99881012

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 206,81 Valor SP: 0,00 Total: 206,81  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 2

-----  
**Procedimento: 0601400208 -> TACROLIMO 1MG- POR CAPSULA- PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99885018

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 3,61 Valor SP: 0,00 Total: 3,61  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 0 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 220

-----  
**Procedimento: 0601400216 -> TACROLIMO 5MG POR CAPSULA -PARA TRANSPLANTE**

Origem: H.99880016

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: FAEC - FUNDO DE ACOES ESTRATEGICAS E COMPENSACOES  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 17,95 Valor SP: 0,00 Total: 17,95  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 140

**Sub-Grupo: 02-ESTRATEGICOS**

**Forma de Organização: 01-PROCOAGULANTES**

-----  
**Procedimento: 0602010012 -> CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO ATIVADO -250 UI**

Origem: H.92038018

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 169,91 Valor SP: 0,00 Total: 169,91  
Idade Mín.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

-----  
**Procedimento: 0602010020 -> CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI**

Origem: H.92033016

Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 147,89 Valor SP: 0,00 Total: 147,89  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

-----  
**Procedimento: 0602010039 -> CONCENTRADO DE FATOR IX DERIVADO DE PLASMA HUMANO 500 UI**

Origem: H.92021018

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 118,88 Valor SP: 0,00 Total: 118,88  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

-----  
**Procedimento: 0602010047 -> CONCENTRADO FATOR VIII DERIVADO DE PLASMA HUMANO 250 UI**

Origem: H.92017010

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 59,45 Valor SP: 0,00 Total: 59,45  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99

-----  
**Procedimento: 0602010055 -> FIBRINOGENIO HUMANO FRASCO AMPOLA 1G**

Origem: H.92040012

-----  
Modalidade: 2-HOSPITALAR  
Complexidade: AC - ALTA COMPLEXIDADE  
Tipo de Financiamento: MAC - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Valor Ambulatorial : Valor SA: 0,00 Total: 0,00  
Valor Hospitalar : Valor SH: 5,84 Valor SP: 0,00 Total: 5,84  
Idade Min.: 0 Idade Máx.: 110 Sexo: F/M Anestesia: NÃO  
Qtde Máxima : 99