



1 - ARTERIOGRAFIA CEREBRAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia da artéria carótida interna direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria carótida interna esquerda	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria vertebral direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria vertebral esquerda	4.08.12.05-7	5C
Aortografia torácica	4.08.12.03-0	5B
Angiografia da artéria carótida comum direita	4..08.12.04-9	4C
Angiografia da artéria carótida comum esquerda	4..08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

2 - ARTERIOGRAFIA DE CABEÇA E PESCOÇO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia da artéria carótida externa direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria carótida externa esquerda	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria vertebral direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria vertebral esquerda	4.08.12.05-7	5C
Aortografia torácica	4.08.12.03-0	5B
Angiografia da artéria carótida comum direita	4..08.12.04-9	4C
Angiografia da artéria carótida comum esquerda	4..08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

3 - ARTERIOGRAFIA MEDULAR CERVICAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia da artéria vertebral direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da artéria vertebral esquerda	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de artéria cervical direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de artéria cervical esquerda	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia do arco aórtico	4.08.12.03-0	5B
Número de auxiliares	0	

4 - ARTERIOGRAFIA MEDULAR TORÁCICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Aortografia torácica	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia brônquica direita	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia brônquica esquerda	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia intercostal 1	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia intercostal 2	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia intercostal 3	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia intercostal 4	4..08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

5 - ARTERIOGRAFIA MEDULAR TÓRACO-LOMBAR		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Aortografia abdominal	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia íliaca direita	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia íliaca esquerda	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia lombar 1	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia lombar 2	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia lombar 3	4..08.12.04-9	4C
Arteriografia lombar 4	4..08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

6- ARTERIOGRAFIA PULMONAR		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia Pulmonar (artéria pulmonar direita)	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia Pulmonar (artéria pulmonar esquerda)	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia do Tronco da Artéria Pulmonar	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

7 - ARTERIOGRAFIA BRÔNQUICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia da Artéria Subclávia Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Artéria Subclávia Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Angiografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Angiografia da Aorta Torácica	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia da Artéria Brônquica Direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia das Artérias Brônquicas Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

8 - ARTERIOGRAFIA HEPÁTICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia Hepática	4.08.12.05-7	5C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Angiografia de Tronco Celíaco	4..08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Superior	4..08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

9 - ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia da Artéria Renal	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

10 - ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia da Artéria Renal Direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Artéria Renal Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

11 - PESQUISA DE ANGINA / ISQUEMIA MESENTÉRICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Arteriografia Pélvica	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Superior	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Inferior	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

12 - PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Arteriografia Pélvica	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Superior	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Inferior	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

13 - ARTERIOGRAFIA DE MMII		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia de Membro Inferior Direito	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Membro Inferior Esquerdo	4.08.12.05-7	5C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia das Artérias Ilíacas Direitas	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia das Artérias Ilíacas Esquerdas	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

14 - ARTERIOGRAFIA PÉLVICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia hipogástrica direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia hipogástrica esquerda	4.08.12.05-7	5C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia Ilíaca Direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Ilíaca Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

15 - ARTERIOGRAFIA DE MMSS		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Arteriografia de Membro Superior Direito	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Membro Superior Esquerdo	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia da Artéria Subclávia Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Artéria Subclávia Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	0	

16 - ANGIOPLASTIA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent para Tratamento de Obstrução Vascular	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia de Obstrução Arterial	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia Transluminal Percutânea	4.08.13.17-7	8A
Aortografia abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia pélvica	4.08.12.04-9	4C
Angiografia do Membro Inferior Pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Inferior de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	2	

17 - ANGIOPLASTIA DOS MEMBROS INFERIORES		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent para Tratamento de Obstrução Vascular à Direita	4.08.13.26-6	10A
Colocação de Stent para Tratamento de Obstrução Vascular à Esquerda	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia de Obstrução Arterial à Direita	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia de Obstrução Arterial à Esquerda	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia Transluminal Percutânea à Direita	4.08.13.17-7	8A
Angioplastia Transluminal Percutânea à Esquerda	4.08.13.17-7	8A
Aortografia abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia pélvica à Direita	4.08.12.04-9	4C
Angiografia pélvica à Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Angiografia do Membro Inferior Pré à Direita	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Inferior Pré à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Inferior de Controle à Direita	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Inferior de Controle à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	2	

18 - ANGIOPLASTIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent para Tratamento de Obstrução Vascular	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia de Obstrução Arterial	4.08.13.18-5	9B
Arteriografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia Subclávia	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Superior Pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Superior de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	2	

19 - ANGIOPLASTIA DOS MEMBROS SUPERIORES		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent para Tratamento de Obstrução Vascular à Direita	4.08.13.26-6	10A
Colocação de Stent para Tratamento de Obstrução Vascular à Esquerda	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia de Obstrução Arterial à Direita	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia de Obstrução Arterial à Esquerda	4.08.13.18-5	9B
Arteriografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia Subclávia à Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia Subclávia à Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Angiografia do Membro Superior Pré à Direita	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Superior Pré à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Superior Pós à Direita	4.08.12.05-7	5C
Angiografia do Membro Superior Pós à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	2	

20 - ANGIOPLASTIA DOS TRONCO SUPRA-AÓRTICO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent em Tronco Supra-aórtico	4.08.13.20-7	10A
Angioplastia de Tronco Supra-aórtico	4.08.13.07-0	10A
Arteriografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia de Tronco Supra-aórtico Pré	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia de Tronco Supra-aórtico Pós	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	2	

21 - ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA / VERTEBRAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent Carotídeo / Vertebral	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia Carotídea / Vertebral	4.08.13.18-5	9B
Arteriografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia Carótida Comum / Subclávia Direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Carótida Comum / Subclávia Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Angiografia da Carótida Interna Direita pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia da Carótida Interna Esquerda pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia Vertebral Direita pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia Vertebral Esquerda pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	2	

22 - ANGIOPLASTIA MESENTÉRICA / TRONCO CELÍACO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent em Artéria Visceral	4.08.13.25-8	10C
Angioplastia de Artéria Visceral	4.08.13.10-0	10A
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia de Artéria Mesentérica Superior Pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Superior Pós	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	2	

23 - ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de stent renal	4.08.13.33-9	10B
Angioplastia renal	4.08.13.12-6	10A
Aortografia abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia renal pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia renal pós	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

24 - ANGIOPLASTIA RENAL BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de stent renal direito	4.08.13.33-9	10B
Angioplastia renal direita	4.08.13.12-6	10A
Colocação de stent renal esquerda	4.08.13.33-9	10B
Angioplastia renal esquerda	4.08.13.12-6	10A
Aortografia abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia renal direita pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia renal direita pós	4.08.12.04-9	4C
Angiografia renal esquerda pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia renal esquerda pós	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

25 - ANGIOPLASTIA ARTERIAL DE ENXERTO HEPÁTICO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Angioplastia Arterial de Fígado Transplantado	4.08.13.11-8	11A
Colocação de Stent Vascular em Enxerto Hepático	4.08.13.29-0	10C
Arteriografia Hepática	4.08.12.05-7	5C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia de Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	2	

26 - ANGIOPLASTIA ARTERIAL DE ENXERTO RENAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent Vascular em Enxerto Renal	4.08.13.29-0	10C
Angioplastia Arterial ou Venosa de Rim Transplantado	4.08.13.13-4	10A
Arteriografia ilíaca	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Hepática	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia Hepática	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	2	

27 - CORREÇÃO DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL COM PRÓTESE MONOILÍACA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Implante de Endoprótese Vascular na Aorta	3.09.12.23-7	10C
Implante de Endoprótese Vascular de Artéria Ilíaca	4.08.13.27-4	10A
Embolização de Artéria Hipogástrica	4.08.13.77-0	9C
Angioplastia da Aorta Abdominal	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia de Artéria Ilíaca	4.08.13.18-5	9B
Aortografia Abdominal pré	4.08.12.03-0	5B
Aortografia Abdominal pós	4.08.12.03-0	5B
Angiografia ilíaca pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia ilíaca pós	4.08.12.04-9	4C
Cateterismo de artéria radial	3.09.06.16-4	2C
Colocação de Cateter Venoso Central	3.09.13.01-2	4B
Número de auxiliares	3	

28 - CORREÇÃO DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL COM PRÓTESE BIFURCADA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Implante de Endoprótese Vascular na Aorta	3.09.12.23-7	10C
Implante de Endoprótese Vascular de Artéria Ilíaca Direita	4.08.13.27-4	10A
Implante de Endoprótese Vascular de Artéria Ilíaca Esquerda	4.08.13.27-4	10A
Embolização de Artéria Hipogástrica Direita	4.08.13.77-0	9C
Embolização de Artéria Hipogástrica Esquerda	4.08.13.77-0	9C
Angioplastia da Aorta Abdominal	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia de Artéria Ilíaca Direita	4.08.13.18-5	9B
Angioplastia de Artéria Ilíaca Esquerda	4.08.13.18-5	9B
Aortografia Abdominal pré	4.08.12.03-0	5B
Aortografia Abdominal pós	4.08.12.03-0	5B
Angiografia ilíaca direita pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia ilíaca direita pós	4.08.12.04-9	4C
Angiografia ilíaca esquerda pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia ilíaca esquerda pós	4.08.12.04-9	4C
Cateterismo de artéria radial	3.09.06.16-4	2C
Colocação de Cateter Venoso Central	3.09.13.01-2	4B
Número de auxiliares	3	

29 - CORREÇÃO DE ANEURISMA OU DISSECÇÃO DE AORTA TORÁCICA COM ENDOPRÓTESE		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Implante de Endoprótese Vascular na Aorta	3.09.12.23-7	10C
Angioplastia da Aorta Torácica	4.08.13.18-5	9B
Aortografia do Arco Aórtico pré	4.08.12.03-0	5B
Aortografia do Arco Aórtico pós	4.08.12.03-0	5B
Angiografia Subclávia Direita	4.08.12.04-9	4C
Cateterismo de artéria radial	3.09.06.16-4	2C
Colocação de Cateter Venoso Central	3.09.13.01-2	4B
Angiografia Subclávia Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	3	

30 - ANGIOPLASTIA DE VEIA CAVA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent para Tratamento de Síndrome de Veia Cava	4.08.13.22-3	9C
Angioplastia de Veia Cava	4.08.13.15-0	8C
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pós	4.08.12.09-0	5C
Doppler Colorido de Veias Femorais (Guiar Punção)	4.09.01.48-3	5A
Punção Venosa Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	1	

31 - RECANALIZAÇÃO / ANGIOPLASTIA VENOSA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent Venoso	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia de Tronco Venoso	4.08.13.15-0	8C
Flebografia Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Pós	4.08.12.09-0	5C
Doppler Colorido de Veias Femorais (Guiar Punção)	4.09.01.48-3	5A
Punção Venosa Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	2	

32 - ANGIOPLASTIA DE VEIA PORTA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Angioplastia de Veia Porta	4.08.13.11-8	11A
Colocação de Stent Vascular na Veia Porta	4.08.13.29-0	10C
Embolização de Trajeto Trans-Hepático	4.08.13.77-0	9C
Portografia Trans-Hepática Pré	4.08.12.10-3	6B
Portografia Trans-Hepática Pós	4.08.12.10-3	6B
Mensuração do Gradiente Pressórico Portal	4.08.10.04-6	4C
Doppler Colorido da Veia Porta (Guiar Punção)	4.09.01.38-6	3B
Punção da Veia Porta Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Abdômen Superior de Controle	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	2	

33 - TIPS		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
TIPS - Anastomose Porto-Cava Percutânea	4.08.13.93-2	10A
Embolização de Varizes Gástricas	4.08.13.62-2	9A
Angioplastia Transluminal Percutânea	4.08.13.17-7	8A
Portografia Trans-hepática Pré	4.08.12.10-3	6B
Flebografia Hepática por Cateterismo	4.08.12.09-0	5C
Flebografia das Veias Gástricas por Cateterismo	4.08.12.09-0	5C
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Arteriografia do Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Artéria Mesentérica Superior	4.08.12.04-9	4C
Mensuração do Gradiente Porto-Sistêmico	4.08.10.04-6	4C
Flebografia de Controle do TIPS	4.08.12.04-9	4C
Flebografia de Controle das Varizes	4.08.12.04-9	4C
Colocação de Cateter Venoso Central	3.09.13.01-2	4B
Número de auxiliares	2	

34 - TRATAMENTO DE BUDD-CHIARI		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Angioplastia de Veia Hepática Direita	4.08.13.16-9	10C
Angioplastia de Veia Hepática Média	4.08.13.16-9	10C
Angioplastia de Veia Hepática Esquerda	4.08.13.16-9	10C
Flebografia Hepática Direita por Cateterismo pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hepática Média por Cateterismo pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hepática Esquerda por Cateterismo pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hepática Direita por Cateterismo pós	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hepática Média por Cateterismo pós	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hepática Esquerda por Cateterismo pós	4.08.12.09-0	5C
Colocação de Cateter Venoso Central	3.09.13.01-2	4B
Número de auxiliares	1	

35 - BRTO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Varizes Gástricas	4.08.13.62-2	9A
Embolização de Varizes Esofágicas	4.08.13.62-2	9A
Flebografia Renal Esquerda por Cateterismo	4.08.12.09-0	5C
Flebografia das Veias Gástricas por Cateterismo	4.08.12.09-0	5C
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Flebografia Renal Esquerda por Cateterismo de Controle	4.08.12.09-0	5C
Flebografia das Veias Gástricas por Cateterismo de Controle	4.08.12.09-0	5C
Número de auxiliares	1	

36 - QUIMIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Tumor de Aparelho Digestivo	4.08.13.79-7	10A
Quimioterapia por Cateter Intra-Arterial	4.08.13.92-4	7C
Arteriografia Hepática Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia Hepática Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Arteriografia da Artéria Mesentérica Superior	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia do Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

37 - EMBOLIZAÇÃO DA HEMORRAGIA DIGESTIVA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Hemorragia Digestiva	4.08.13.63-0	8A
Angiografia Super Seletiva do Sítio da Hemorragia	4.08.12.05-7	5C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Arteriografia Pélvica	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia do Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Mesentérica Superior	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Mesentérica Inferior	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

38 - EMBOLIZAÇÃO DE HEMOPTISE		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização Brônquica direita para Tratamento de Hemoptise	4.08.13.60-6	8A
Embolização Brônquica esquerda para Tratamento de Hemoptise	4.08.13.60-6	8A
Arteriografia do Arco Aórtico	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia da Aorta Torácica	4.08.12.03-0	5B
Arteriografia da Subclávia direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Subclávia esquerda	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Brônquica direita pré	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Brônquica esquerda pré	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Brônquica de Controle à direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Brônquica de Controle à esquerda	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

39 - EMBOLIZAÇÃO PORTAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Ramo Portal	4.08.13.64-9	10B
Embolização do Trajeto Trans-Hepático	4.08.13.77-0	9C
Portografia Trans-Hepática	4.08.12.10-3	6B
Esplenoportografia Percutânea	4.08.12.11-1	5B
Esplenoportografia de Controle	4.08.12.11-1	5B
Doppler Colorido do Fígado (Guiar Punção)	4.08.01.38-6	3B
Punção de Ramo Portal Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Abdômen Superior de Controle	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

40 - EMBOLIZAÇÃO DE HEMATÚRIA MACIÇA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização para Tratamento de Hematúria	4.08.13.69-0	10A
Embolização de Fístula Arterio-Venosa Renal	4.08.13.71-1	9A
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia da Artéria Renal	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Superseletiva de Ramo Sangrante	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Artéria Lombar 1	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Artéria Lombar 2	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

41 - EMBOLIZAÇÃO PROSTÁTICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização da Artéria Prostática Direita	4.08.13.77-0	9C
Embolização da Artéria Prostática Esquerda	4.08.13.77-0	9C
Arteriografia das Artérias Ilíacas à Direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia das Artérias Ilíacas à Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Artéria Prostática Pré à Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Artéria Prostática Pré à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Controle à Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Controle à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

42 - EMBOLIZAÇÃO PENIANA PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização para Tratamento de Priapismo à Direita	4.08.13.66-5	10A
Embolização para Tratamento de Priapismo à Esquerda	4.08.13.66-5	10A
Arteriografia da Artéria Ilíaca Direita	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Artéria Ilíaca Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia da Artéria Peniana Direita Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Artéria Peniana Esquerda Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Controle à direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia de Controle à Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

43 - EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARCIAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização Esplênica	4.08.13.65-7	8A
Angiografia da Artéria Esplênica Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia do Tronco Celíaco Pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

44 - EMBOLIZAÇÃO UTERINA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização das Artéria Uterina Direita	4.08.13.74-6	8C
Embolização das Artéria Uterina Esquerda	4.08.13.74-6	8C
Aortografia	4.08.12.03-0	5B
Angiografia Iliaca Direita	4.08.12.04-9	4C
Angiografia Iliaca Esquerda	4.08.12.04-9	4C
Angiografia Uterina Direita	4.08.12.05-7	5C
Angiografia Uterina Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Arteriografias de Controle Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografias de Controle Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

45 - EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES PÉLVICAS		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Veia Hipogástricas à Direita	4.08.13.77-0	9C
Embolização de Veia Hipogástricas à Esquerda	4.08.13.77-0	9C
Embolização da Veia Ovariana Direita	4.08.13.76-2	8C
Embolização da Veia Ovariana Esquerda	4.08.13.76-2	8C
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Ovariana Direita Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Ovariana Esquerda Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Ovariana Direita de Controle	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Ovariana Esquerda de Controle	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hipogástrica Direita	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Hipogástrica Esquerda	4.08.12.09-0	5C
Número de auxiliares	1	

46 - EMBOLIZAÇÃO DE VARICOCELE		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização da Veia Espermática Direita	4.08.13.75-4	8A
Embolização da Veia Espermática Esquerda	4.08.13.76-2	8A
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Espermática Direita Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Espermática Esquerda Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Espermática Direita de Controle	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Espermática Esquerda de Controle	4.08.12.09-0	5C
Número de auxiliares	1	

47 - EMBOLIZAÇÃO DE MAV PERIFÉRICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Malformação Vascolar - por vaso 1	4.08.13.72-0	8A
Embolização de Malformação Vascolar - por vaso 2	4.08.13.72-0	8A
Alcoolização Percutânea de Angioma	4.08.13.05-3	7B
Angiografia Superseletiva de Ramo Distal 1 Pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia Superseletiva de Ramo Distal 2 Pré	4.08.12.05-7	5C
Angiografia de Ramo Primário Nutridor de MAV Pré	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Controle 1	4.08.12.05-7	5C
Angiografia de Controle 2	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

48 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMAS VISCERAIS		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Aneurisma ou Pseudoaneurisma	4.08.13.59-2	10A
Angiografia do Ramo Nutridor do Aneurisma	4.08.12.05-7	5C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Angiografia do Tronco Arterial Principal	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Controle	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

49 - EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de Tumor de Cabeça e Pescoço	4.08.13.78-9	8C
Teste de Oclusão da Artéria Carótida ou Vertebral	4.08.10.02-0	7B
Arteriografia da Carótida Interna Direita Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Carótida Interna Esquerda Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Carótida Externa Direita Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Carótida Externa Esquerda Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Vertebral Direita Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia da Vertebral Esquerda Pré	4.08.12.05-7	5C
Arteriografias de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

50 - EMBOLIZAÇÃO TUMORAL PRÉ-OPERATÓRIA, EXCETO CABEÇA E PESCOÇO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização tumoral pré-operatória	4.08.13.80-0	8C
Ablação percutânea de tumor (qualquer método)	4.08.13.02-9	8B
Arteriografia Superseletiva 1	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia Superseletiva 2	4.08.12.05-7	5C
Angiografia de ramo primário 1	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de ramo primário 2	4.08.12.04-9	4C
Arteriografias de Controle 1	4.08.12.05-7	5C
Arteriografias de Controle 2	4.08.12.05-7	5C
Número de auxiliares	1	

51- EMBOLIZAÇÃO DE DUCTO TORÁCICO (FÍSTULA LINFÁTICA)		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização de fístula linfática	4.08.13.77-0	9C
Angiografia superseletiva linfática	4.08.12.05-7	5C
Angiografia superseletiva linfática de controle	4.08.12.05-7	5C
Linfangiadenografia Direita	4.08.12.12-0	4C
Linfangiadenografia Esquerda	4.08.12.12-0	4C
Punção de linfonodo inguinal direita orientada por USG	4.08.09.09-9	3A
Punção de linfonodo inguinal esquerda orientada por USG	4.08.09.09-9	3A
Ultrassonografia Inguinal Direita (guiar punção)	4.09.01.20-3	2A
Ultrassonografia Inguinal Esquerda (guiar punção)	4.09.01.20-3	2A
Punção da Cisterna do Quilo orientada por Radioscopia	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	1	

52 -TRATAMENTO DE HEMORRAGIA POR TRAUMA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent Revestido para Tratamento de FAV	4.08.13.28-2	10A
Embolização de Pseudoaneurisma	4.08.13.73-8	10A
Angiografia Superseletiva do Ramo Acometido	4.08.12.05-7	5C
Aortografia	4.08.12.03-0	5B
Angiografia Seletiva de Ramo Primário	4.08.12.04-9	4C
Arteriografias de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	2	

53 - TRATAMENTO PERCUTÂNEO DO ACESSO DE DIÁLISE		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Trombectomia Mecânica Percutânea	4.08.13.99-1	10C
Infusão de Enzimas Fibrinolíticas por Cateter	4.08.14.02-5	9C
Angioplastia Transluminal Percutânea	4.08.13.17-7	8A
Arteriografia do Ramo Secundário (nutridor da FAV)	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia do Membro Superior ou Inferior	4.08.12.04-9	4C
Flebografia do Membro Superior ou Inferior	4.08.12.08-1	3B
Arteriografia do Membro Superior ou Inferior de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

54 - TRATAMENTO DE TROMBO-EMBOLIA PULMONAR AGUDA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Trombectomia Mecânica para Tratamento de TEP	4.08.13.98-3	10C
Trombectomia Medicamentosa para Tratamento de TEP	4.08.14.01-7	10B
Implante de Filtro de Veia Cava	3.09.07.08-0	8B
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Cavografia por Cateterismo de Controle	4.08.12.09-0	5C
Arteriografia do Tronco da Artéria Pulmonar	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia Pulmonar Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografia Pulmonar Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Aferição Pressórica das Artérias Pulmonares Pré	4.08.10.04-6	4C
Aferição Pressórica das Artérias Pulmonares Pós	4.08.10.04-6	4C
Doppler Colorido de Veias Femorais (Guiar Punção)	4.09.01.48-3	5A
Punção Venosa Guiada por USG	3.09.13.06-3	3A
Arteriografias de Controle Direita	4.08.12.05-7	5C
Arteriografias de Controle Esquerda	4.08.12.05-7	5C
Colocação de Cateter Venoso Central	3.09.13.01-2	4B
Número de auxiliares	1	

55 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Trombectomia Mecânica para Tratamento de TVP	4.08.13.99-1	10C
Trombectomia Medicamentosa para Tratamento da TVP	4.08.14.02-5	9C
Implante de Filtro de Veia Cava	3.09.07.08-0	8B
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Cavografia por Cateterismo de Controle	4.08.12.09-0	5C
Flebografia do MID pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia do MID de controle	4.08.12.09-0	5C
Implante de stent em veia íliaca	4.08.13.26-6	10A
Angioplastia de tronco venoso	4.08.13.15-0	8C
Doppler Colorido de Veias Femorais (Guiar Punção)	4.09.01.48-3	5A
Punção Venosa Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	1	

56 - TROMBÓLISE MESENTÉRICA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Trombólise Mesentérica para Isquemia Mesentérica	4.08.14.03-3	9C
Aortografia Abdominal	4.08.12.03-0	5B
Esplenoportografia	4.08.12.11-1	5B
Arteriografia Pélvica	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Tronco Celíaco	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Superior	4.08.12.04-9	4C
Angiografia de Artéria Mesentérica Inferior	4.08.12.04-9	4C
Arteriografia de Controle	4.08.12.04-9	4C
Número de auxiliares	1	

57 - IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Implante de Filtro de Veia Cava	3.09.07.08-0	8B
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Cavografia por Cateterismo de Controle	4.08.12.09-0	5C
Doppler Colorido de Veias Femorais (Guiar Punção)	4.09.01.48-3	5A
Punção Venosa Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	1	

58 - RETIRADA DE FILTRO DE VEIA CAVA / CORPO ESTRANHO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Retirada Intravascular de Corpo Estranho Intravascular	4.08.14.08-4	9A
Cavografia Retrógrada por Cateterismo Pré	4.08.12.09-0	5C
Cavografia Retrógrada de Controle	4.08.12.09-0	5C
Punção Venosa Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Doppler Colorido das Veias do Pescoço	4.09.01.37-8	4A
Número de auxiliares	1	

59 - IMPLANTE DE CATETERES DO TIPO PICC LINE, PORTCATH...		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Implante de Cateter Venoso de Longa Permanência	3.09.13.01-2	4B
Flebografia Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia de Controle	4.08.12.09-0	5C
Doppler Colorido Venoso de Membro Superior (guiar punção)	4.09.01.46-7	5A
Punção Venosa Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	1	

60 - BIÓPSIA REGIÃO ABDOMINAL GUIADA POR USG		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Biópsia de Parênquima (material histopatológico)	4.08.09.09-9	3A
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.08.09.09-9	3A
USG Pré Procedimento	4.09.01.12-2	3A
USG de Controle	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	0	

61 - BIÓPSIA DE REGIÃO TORÁCICA GUIADA POR USG		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Biópsia de Parênquima (material histopatológico)	4.08.09.09-9	3A
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.08.09.09-9	3A
USG Pré Procedimento	4.09.01.12-2	3A
USG Pós Procedimento	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	0	

62 - BIÓPSIA DE LESÃO SUPERFICIAL GUIADA POR USG		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Biópsia de Parênquima (material histopatológico)	4.08.09.09-9	3A
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.08.09.09-9	3A
USG Pré Procedimento	4.09.01.20-3	2A
USG Pós Procedimento	4.09.01.20-3	2A
Número de auxiliares	0	

63 - DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES INFECTADAS NO ABDOME (Qualquer Estrutura ou Órgão) GUIADA POR USG		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem de Coleção Infectada Profunda	4.08.13.51-7	6B
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.08.09.09-9	3A
USG Pré Procedimento	4.09.01.12-2	3A
USG de Controle	4.09.01.12-2	3A
Abscessografia	4.08.09.05-6	2A
Número de auxiliares	1	

64 - DRENAGEM PLEURAL GUIADA POR USG		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem Percutânea de Coleção Pleural	4.08.13.41-0	4C
Punção Pleural Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Torácica Extracardíaca para guiar punção	4.08.09.09-9	3A
USG Torácica Extracardíaca de controle	4.09.01.04-1	2A
Número de auxiliares	0	

65 - PARACENTESE GUIADA POR USG		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Paracentese Guiada por USG	4.08.14.14-9	3C
USG Pré Procedimento	4.09.01.12-2	3A
USG Pós Procedimento	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	0	

66 - ABLAÇÃO DE TUMOR HEPÁTICO GUIADO POR USG (POR TUMOR)		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Ablação de Tumor Hepático	4.08.13.02-9	8B
Punção Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Embolização do Trajeto Hepático	4.08.13.71-1	9A
USG Pré Procedimento	4.09.01.12-2	3A
USG de Controle	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	1	

67 - BIÓPSIA REGIÃO ABDOMINAL - GUIADA POR TC		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Biópsia de Parênquima (material histopatológico)	4.08.09.09-9	3A
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.10.02.02-4	3A
Tomografia Computadorizada de Abdômen pré	4.10.01.09-5	3C
Tomografia Computadorizada de Abdômen de controle	4.10.01.09-5	3C
Número de auxiliares	0	

68 - BIÓPSIA REGIÃO TORÁCICA - GUIADA POR TC		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Biópsia de Parênquima (material histopatológico)	4.08.09.09-9	3A
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.10.02.02-4	3A
TC de Tórax para guiar procedimento	4.10.01.07-9	3B
TC de Tórax de controle	4.10.01.07-9	3B
Número de auxiliares	0	

69 - DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÕES INFECTADAS (Qualquer Estrutura ou Órgão) - GUIADA POR TC		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem de Coleção Infectada Profunda	4.08.13.51-7	6B
Punção Aspirativa (material citopatológico)	4.10.02.02-4	3A
Abscessografia	4.08.09.05-6	2A
TC de Abdômen para guiar procedimento	4.10.01.09-5	3C
TC de Abdômen de Controle	4.10.01.09-5	3C
Número de auxiliares	1	

70 - DRENAGEM PLEURAL GUIADA POR TC		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem Percutânea de Coleção Pleural	4.08.13.41-0	4C
Punção Pleural Guiada por TC	4.08.09.09-9	3A
TC de Tórax para guiar procedimento	4.10.01.07-9	3B
TC de Tórax de controle	4.10.01.07-9	3B
Número de auxiliares	0	

71 - DRENAGEM DE PNEUMOTÓRAX GUIADA POR TC		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem Percutânea de Pneumotórax	4.08.13.42-8	5A
Punção Pleural Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
TC de Tórax para guiar procedimento	4.10.01.07-9	3B
TC de Tórax de controle	4.10.01.07-9	3B
Número de auxiliares	0	

72 - ALCOOLIZAÇÃO DE PLEXO CELÍACO		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Alcoolização percutânea de plexo celíaco à direita	4.08.13.05-3	7B
Alcoolização percutânea de plexo celíaco à esquerda	4.08.13.05-3	7B
Bloqueio anestésico de plexo celíaco à direita	3.16.02.05-3	3C
Bloqueio anestésico de plexo celíaco à esquerda	3.16.02.05-3	3C
Punção Guiada por TC à direita	4.08.09.09-9	3A
Punção Guiada por TC à esquerda	4.08.09.09-9	3A
TC de Abdômen para guiar procedimento	4.10.01.09-5	3C
TC de Abdômen de Controle	4.10.01.09-5	3C
Número de auxiliares	0	

73 - ABLAÇÃO DE TUMOR HEPÁTICO - GUIADA POR TC (POR TUMOR)		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Ablação de Tumor Hepático	4.08.13.02-9	8B
Punção Guiada por TC	4.08.09.09-9	3A
Embolização do Trajeto Hepático	4.08.13.71-1	9A
TC de Abdômen para guiar procedimento	4.10.01.09-5	3C
TC de Abdômen de Controle	4.10.01.09-5	3C
Número de auxiliares	1	

74 - DISCOGRAFIA (POR NÍVEL)		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Discografia	4.08.14.10-6	4A
Punção Guiada	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	0	

75 - VERTEBROPLASTIA (POR NÍVEL)		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Vertebroplastia	4.08.14.09-2	8C
Flebografia por Punção Venosa à Direita	4.08.12.08-1	3B
Flebografia por Punção Venosa à Esquerda	4.08.12.08-1	3B
Punção Guiada à Direita	4.08.09.09-9	3A
Punção Guiada à Esquerda	4.08.09.09-9	3A
Número de auxiliares	1	

76 - BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSJUGULAR		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Portografia Transhepática	4.08.12.10-3	6B
Flebografia Retrógrada das Veias Hepáticas Pré	4.08.12.09-0	5C
Flebografia Retrógrada das Veias Hepáticas Pós	4.08.12.09-0	5C
Mensuração do Gradiente Porto-Sistêmico	4.08.10.04-6	4C
Doppler Colorido das Veias Jugulares	4.09.01.37-8	4A
Punção de Veia Jugular Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Biópsia de Parênquima Hepático	3.10.05.07-1	3C
USG Pós Procedimento	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	0	

77 - DRENAGEM BILIAR COM IMPLANTE DE STENT UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent Biliar	4.08.13.32-0	9A
Dilatação Percutânea de Estenose Biliar	4.08.13.37-1	8A
Drenagem Percutânea de Via Biliar	4.08.13.48-7	6A
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal Superior	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

78 - DRENAGEM BILIAR COM IMPLANTE DE STENT BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação de Stent Biliar	4.08.13.32-0	9A
Colocação de Stent Biliar	4.08.13.32-0	9A
Dilatação Percutânea de Estenose Biliar	4.08.13.37-1	8A
Dilatação Percutânea de Estenose Biliar	4.08.13.37-1	8A
Drenagem Percutânea de Via Biliar	4.08.13.48-7	6A
Drenagem Percutânea de Via Biliar	4.08.13.48-7	6A
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG à Direita	4.08.09.09-9	3A
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG à Esquerda	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal Superior	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

79 - COLANGIOGRAFIA DE CONTROLE E EMBOLIZAÇÃO DO TRAJETO TRANSHEPÁTICO UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização do Trajeto Hepático	4.08.13.71-1	9A
Colangiografia Transcutânea de Controle	4.08.09.06-4	3B
Manipulação de Dreno Biliar	4.08.14.15-7	3B
Número de auxiliares	1	

80 - COLANGIOGRAFIA DE CONTROLE E EMBOLIZAÇÃO DO TRAJETO TRANSHEPÁTICO BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Embolização do Trajeto Hepático à Direita	4.08.13.71-1	9A
Embolização do Trajeto Hepático à Esquerda	4.08.13.71-1	9A
Colangiografia Transcutânea de Controle à Direita	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea de Controle à Esquerda	4.08.09.06-4	3B
Manipulação de Dreno Biliar à Direita	4.08.14.15-7	3B
Manipulação de Dreno Biliar à Esquerda	4.08.14.15-7	3B
Número de auxiliares	1	

81 - DRENAGEM BILIAR INTERNA-EXTERNA UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Dilatação Percutânea de Estenose Biliar	4.08.13.37-1	8A
Drenagem Percutânea de Via Biliar	4.08.13.48-7	6A
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal Superior	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

82 - DRENAGEM BILIAR INTERNA-EXTERNA BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Dilatação Percutânea de Estenose Biliar à Direita	4.08.13.37-1	8A
Dilatação Percutânea de Estenose Biliar à Esquerda	4.08.13.37-1	8A
Drenagem Percutânea de Via Biliar à Direita	4.08.13.48-7	6A
Drenagem Percutânea de Via Biliar à Esquerda	4.08.13.48-7	6A
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem à Direita	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem à Esquerda	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem à Direita	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem à Esquerda	4.08.09.06-4	3B
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG à Direita	4.08.09.09-9	3A
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG à Esquerda	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal Superior	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

83 - DRENAGEM BILIAR EXTERNA UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem Percutânea de Via Biliar	4.08.13.48-7	6A
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem	4.08.09.06-4	3B
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal Superior	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

84 - DRENAGEM BILIAR EXTERNA BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Drenagem Percutânea de Via Biliar à Direita	4.08.13.48-7	6A
Drenagem Percutânea de Via Biliar à Esquerda	4.08.13.48-7	6A
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem à Direita	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pré-Drenagem à Esquerda	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem à Direita	4.08.09.06-4	3B
Colangiografia Transcutânea Pós-Drenagem à Esquerda	4.08.09.06-4	3B
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG à Direita	4.08.09.09-9	3A
Punção da Via Biliar Intra-Hepática Guiada por USG à Esquerda	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal Superior	4.09.01.13-0	2C
Número de auxiliares	1	

85 - NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Nefrostomia Percutânea	4.08.13.87-8	6C
Pielografia Percutânea Pré	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pós	4.08.13.88-6	4A
Punção Renal Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
Ultrassonografia Abdominal	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	1	

86 - NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Nefrostomia Percutânea à Direita	4.08.13.87-8	6C
Nefrostomia Percutânea à Esquerda	4.08.13.87-8	6C
Pielografia Percutânea Pré à Direita	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pré à Esquerda	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pós à Direita	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pós à Esquerda	4.08.13.88-6	4A
Punção Renal Guiada por USG à Direita	4.08.09.09-9	3A
Punção Renal Guiada por USG à Esquerda	4.08.09.09-9	3A
Ultrassonografia Abdominal	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	1	

87 - IMPLANTE PERCUTÂNEO DE CATETER DUPLO J UNILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação Percutânea de Cateter Pielovesical	4.08.13.34-7	8B
Dilatação de estenose de conduto urinário	4.08.13.38-0	7A
Nefrostomia Percutânea	4.08.13.87-8	6C
Pielografia Percutânea Pré	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pós	4.08.13.88-6	4A
Punção Renal Guiada por USG	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal (guiar punção)	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	1	

88 - IMPLANTE PERCUTÂNEO DE CATETER DUPLO J BILATERAL		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Colocação Percutânea de Cateter Pielovesical à Direita	4.08.13.34-7	8B
Colocação Percutânea de Cateter Pielovesical à Esquerda	4.08.13.34-7	8B
Dilatação de estenose de conduto urinário à Direita	4.08.13.38-0	7A
Dilatação de estenose de conduto urinário à Esquerda	4.08.13.38-0	7A
Nefrostomia Percutânea à Direita	4.08.13.87-8	6C
Nefrostomia Percutânea à Esquerda	4.08.13.87-8	6C
Pielografia Percutânea Pré à Direita	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pré à Esquerda	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pós à Direita	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Pós à Esquerda	4.08.13.88-6	4A
Punção Renal Guiada por USG à Direita	4.08.09.09-9	3A
Punção Renal Guiada por USG à Esquerda	4.08.09.09-9	3A
USG Abdominal (guiar punções)	4.09.01.12-2	3A
Número de auxiliares	1	

89 - RETIRADA DE NEFROSTOMIA UNILATERAL COM PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA DE CONTROLE		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Pielografia Percutânea	4.08.13.88-6	4A
Manipulação de Cateter de Nefrostomia	4.08.14.15-7	3B
Número de auxiliares	0	

90 - RETIRADA DE CATETERES DE NEFROSTOMIA BILATERAL COM PIELOGRAFIAS PERCUTÂNEAS DE CONTROLE		
PROCEDIMENTO	CÓDIGO	PORTE
Pielografia Percutânea Direita	4.08.13.88-6	4A
Pielografia Percutânea Esquerda	4.08.13.88-6	4A
Manipulação de Cateter de Nefrostomia à Direita	4.08.14.15-7	3B
Manipulação de Cateter de Nefrostomia à Esquerda	4.08.14.15-7	3B
Número de auxiliares	0	