

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 05.05.01.001-1 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - APARENTADO

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Forma de Organização: 01 - Transplante de tecidos e células

Competência: 08/2023  Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Sub-Tipo de Financiamento: Transplantes de órgãos, tecidos e células

Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal)

Sexo: Ambos

Média de Permanência: 29

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 75 anos

Pontos: 2500

Atributos Complementares: Admite permanência à maior Exige CNS

Valores

Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 46.698,38
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 8.240,89
		Total Hospitalar:	R\$ 54.939,27

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO DAS CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE RECEPTOR INSCRITO NO REREME. A PARTIR DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS VIÁVEIS OBTIDAS DE MEDULA ÓSSEA DE DOADOR COMPATÍVEL E CONSANGUÍNEO. É OBRIGATÓRIO O REGISTRO DO CÓDIGO DA CID SECUNDÁRIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLANTE. O CADASTRO REREME DEVE ESTAR ATUALIZADO NOS 30 DIAS QUE ANTECEDEM AO TRANSPLANTE. QUANDO COM MAIS DE 65 ANOS, O PACIENTE DEVE SER SUBMETIDO À AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA (AGA) ANTES DA INDICAÇÃO AO TRANSPLANTE.



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 05.05.01.007-0 - TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Forma de Organização: 01 - Transplante de tecidos e células

Competência: 08/2023  [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Hospitalar

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Sub-Tipo de Financiamento: Transplantes de órgãos, tecidos e células

Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal)

Sexo: Ambos

Média de Permanência: 7

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 75 anos

Pontos: 2500

Atributos Complementares: Admite permanência à maior Exige CNS

Valores

Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 19.523,47
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 3.445,31
		Total Hospitalar:	R\$ 22.968,78

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	--------------------------	-------------	-------	--------	-----------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE NA SUBSTITUICAO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS A PARTIR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS VIAVEIS OBTIDAS DA MEDULA OSSEA DO PROPRIO INDIVIDUO A SER TRANSPLANTADO. E OBRIGATORIO O REGISTRO DO CID SECUNDARIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLANTE.



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento**Procedimento:** 05.05.01.002-0 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - NÃO APARENTADO**Grupo:** 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células**Sub-Grupo:** 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células**Forma de Organização:** 01 - Transplante de tecidos e células**Competência:** 08/2023 [Histórico de alterações](#)**Modalidade de Atendimento:** Hospitalar**Complexidade:** Alta Complexidade**Financiamento:** Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)**Sub-Tipo de Financiamento:** Transplantes de órgãos, tecidos e células**Instrumento de Registro:** AIH (Proc. Principal)**Sexo:** Ambos**Média de Permanência:** 35**Tempo de Permanência:****Quantidade Máxima:** 1**Idade Mínima:** 0 meses**Idade Máxima:** 75 anos**Pontos:** 2500**Atributos Complementares:** Admite permanência à maior Exige CNS**Valores**

Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 60.861,91
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 10.740,34
		Total Hospitalar:	R\$ 71.602,25

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE RECEPTOR INSCRITO NO REREME A PARTIR DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS VIÁVEIS OBTIDAS DE MEDULA ÓSSEA DE DOADOR COMPATÍVEL NÃO CONSANGUÍNEO. É OBRIGATÓRIO O REGISTRO DO CÓDIGO DA CID SECUNDÁRIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLANTE. O CADASTRO REREME DEVE ESTAR ATUALIZADO NOS 30 DIAS QUE ANTECEDEM AO TRANSPLANTE. QUANDO COM MAIS DE 60 ANOS, O PACIENTE DEVE SER SUBMETIDO A AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA (AGA) ANTES DA INDICAÇÃO AO TRANSPLANTE.



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS[Download](#) | [Wiki](#) | [Faça Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento

Procedimento: 05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÔRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células

Sub-Grupo: 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células

Forma de Organização: 01 - Transplante de tecidos e células

Competência: 08/2023 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia

Complexidade: Alta Complexidade

Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Sub-Tipo de Financiamento: Transplantes de órgãos, tecidos e células

Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal) APAC (Proc. Principal)

Sexo: Ambos

Média de Permanência: 1

Tempo de Permanência:

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 0 meses

Idade Máxima: 130 anos

Pontos: 500

Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Valores

Serviço Ambulatorial:	R\$ 2.070,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 870,00
Total Ambulatorial:	R\$ 2.070,00	Serviço Profissional:	R\$ 1.200,00
		Total Hospitalar:	R\$ 2.070,00

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO CIRÚRGICA DE CÔRNEA DE RECEPTOR SELECIONADO DA LISTA ÚNICA GERENCIADA PELA CET, DISPONIBILIZADA POR UM BANCO DE TECIDOS AUTORIZADO PELO SNT, A PARTIR DE CÔRNEA OBTIDA DE DOADOR FALECIDO, COMBINADA COM UMA REOPERAÇÃO OFTALMOLÓGICA OU OUTRA CIRURGIA OFTALMOLÓGICA, NO MESMO TEMPO CIRÚRGICO. É OBRIGATÓRIO O REGISTRO DO CID SECUNDÁRIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLNTE.



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Sub-Grupo: 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células
Forma de Organização: 01 - Transplante de tecidos e células

Competência: 08/2023  [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia
Complexidade: Alta Complexidade
Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Sub-Tipo de Financiamento: Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal) APAC (Proc. Principal)
Sexo: Ambos
Média de Permanência: 1
Tempo de Permanência:
Quantidade Máxima: 1
Idade Mínima: 0 meses
Idade Máxima: 130 anos
Pontos: 500
Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Valores

Serviço Ambulatorial:	R\$ 2.070,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 870,00
Total Ambulatorial:	R\$ 2.070,00	Serviço Profissional:	R\$ 1.200,00
		Total Hospitalar:	R\$ 2.070,00

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE NA SUBSTITUICAO CIRURGICA DE CORNEA DE RECEPTOR SELECIONADO DA LISTA UNICA GERENCIADA PELA CNCDO, SEM POSSIBILIDADE DE OBTENCAO DE CURA POR OUTRAS MODALIDADES TERAPEUTICAS, DISPONIBILIZADA POR UM BANCO DE TECIDOS AUTORIZADO PELO SNT, A PARTIR DE CORNEA OBTIDA DE DOADOR CADAVER. E OBRIGATORIO O REGISTRO DO CID SECUNDARIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLANTE



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS[Download](#) | [Wiki](#) | [Fale Conosco](#) | [Sair](#)

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Sub-Grupo: 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células
Forma de Organização: 02 - Transplante de órgãos

Competência: 08/2023 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Hospitalar
Complexidade: Alta Complexidade
Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Sub-Tipo de Financiamento: Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal)
Sexo: Ambos
Média de Permanência: 10
Tempo de Permanência:
Quantidade Máxima: 1
Idade Mínima: 0 meses
Idade Máxima: 90 anos
Pontos: 3000
Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Valores

Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 19.333,11
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 8.289,56
		Total Hospitalar:	R\$ 27.622,67

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE NO IMPLANTE CIRURGICO DE RIM OBTIDO DE DOADOR CADAVER, EM RECEPTOR SELECIONADO PELA LISTA UNICA GERENCIADA PEL A CNCDO, SEM POSSIBILIDADE DE OBTENCAO DE CURA POR OUTRAS MODALIDADES TERAPEUTICAS, EM HOSPITAL AUTORIZADO PELO SNT. E OBRIGATORIO O REGISTRO DO CID SECUNDARIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLANTE.



Produção Ambulatorial do SUS - Brasil - por local de atendimento

Qtd.aprovadaValor aprovado por Procedimento

Grupo procedimento: 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células

Período:2022

Procedimento	VALOR PROCEDIMENTO
0501010017 COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	R\$ 27,50
0501010025 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 496,94
0501010050 IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS PARA CADASTRO NO REDOME (POR D	R\$ 1.030,00
0501010068 ENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 550,00
0501010076 CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DO	R\$ 1.030,00
0501010092 CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS (POR DOADOR T	R\$ 375,00
0501010106 IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS 2º FASE (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 1.300,00
0501020039 CONFIRMACAO DE IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	R\$ 1.300,00
0501020047 IDENTIFICACAO/CONFIRMACAO DE RECEPTOR DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS	R\$ 496,94
0501030018 COLETA, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSE	R\$ 48.000,00
0501030026 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO	R\$ 26.000,00
0501030034 FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/	R\$ 10.000,00
0501030042 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR D	R\$ 400,00
0501030050 IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR D	R\$ 1.200,00
0501030077 MOBILIZACAO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRA	R\$ 2.461,24
0501030093 PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVACAO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIF	R\$ 2.000,00
0501030107 FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO	R\$ 3.461,24
0501030115 COLETA, IDENTIFICACAO, TESTES DE SEGURANCA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS T	R\$ 3.411,18
0501040013 AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)	R\$ 281,51
0501040064 PROVAS CRUZADAS EM RECEPTORES DE DOADORES FALECIDOS (CROSS MATCH)	R\$ 566,80
0501040080 IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE ORGAOS	R\$ 928,00
0501040099 IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM- (POR DOADOR TIPADO)	R\$ 696,94
0501040102 PROVAS CRUZADAS EM DOADORES DE ORGAOS E DE MEDULA OSSEA (APARENTADO NAO IDENTICO)	R\$ 396,47
0501050019 AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL EM RECEPTORES HIPERSENSIBILIZADOS DE ORGAOS	R\$ 393,00
0501050035 AVALIACAO DE REATIVIDADE EM RECEPTORES NAO SENSIBILIZADOS	R\$ 393,00
0501050043 EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	R\$ 340,20
0501050051 IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE ORGAOS	R\$ 496,94

0501070010	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE CORNEA E ESCLERA	R\$ 60,0
0501070028	SOROLOGIA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAO OU TECIDO EXCETO CORNEA	R\$ 186,0
0501070044	EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO	R\$ 2.468,8
0501070052	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO	R\$ 2.107,2
0501070060	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PANCREAS, PULMAO OU RIM	R\$ 1.165,1
0501070079	EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM	R\$ 1.901,5
0501070087	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMAO - 1ª FASE.	R\$ 184,5
0501070095	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	R\$ 257,8
0501070109	EXAMES PARA INVESTIGACAO CLINICA NO DOADOR VIVO DE RIM- COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE.	R\$ 598,0
0501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 35,0
0501080023	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 75,0
0501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,3
0501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,3
0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,3
0501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 25,0
0501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$ 15,0
0501080090	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	R\$ 12,0
0501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,3
0503010014	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE	
0503010022	ACOES RELACIONADAS A DOACAO DE ORGAOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO	
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	R\$ 322,3
0503040061	ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOACAO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORACAO PARADO	R\$ 420,0
0504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	R\$ 64,8
0504010026	PROCESSAMENTO DE CORNEA / ESCLERA	
0504010034	SEPARACAO E AVALIACAO BIOMICROSCOPICA DA CORNEA	R\$ 367,2
0504040014	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 1000 CMÇ«) PARA ADULTO	R\$ 259,1
0504040022	PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATE 500 CMÇ«) INFANTIL	R\$ 259,1
0505010097	TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 2.070,0
0505010127	TRANSPLANTE DE ESCLERA	R\$ 776,8
0505010135	TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERACOES)	R\$ 2.070,0
0506010015	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R\$ 115,0
0506010023	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM FIGADO CORACAO PULMAO CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICA	R\$ 135,5
0506010031	ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOACAO DE FIGADO, PULMAO OU RIM	R\$ 135,4
0506010040	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRE TRANSPLANTE DE ORGAOS	R\$ 135,5
0506010058	AVALIACAO DO POSSIVEL DOADOR FALECIDO DE ORGAOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES	R\$ 215,0

Total	R\$ 307,98
-------	------------

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Notas:

Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:

Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".

De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".