

ANEXO I

Recursos Incorporados ao Limite Financeiro de Média e Alta Complexidade referente a série histórica SIA/SIH/SUS - junho/2016 a maio/2017

| UF | VALOR ANUAL |
|---------------------|----------------|
| Acre | 310.612,63 |
| Alagoas | 12.017.559,02 |
| Amapá | 39.446,55 |
| Amazonas | 2.992.967,33 |
| Bahia | 39.771.705,74 |
| Ceará | 8.269.474,86 |
| Distrito Federal | 4.771.295,55 |
| Espírito Santo | 3.988.743,43 |
| Goiás | 5.899.333,83 |
| Maranhão | 16.768.757,20 |
| Mato Grosso | 1.303.924,28 |
| Mato Grosso do Sul | 3.084.822,33 |
| Minas gerais | 40.238.491,46 |
| Pará | 4.577.085,86 |
| Paraíba | 13.676.785,81 |
| Paraná | 26.170.267,36 |
| Pernambuco | 15.682.105,35 |
| Piauí | 454.227,94 |
| Rio de Janeiro | 8.502.596,63 |
| Rio Grande do Norte | 3.710.109,67 |
| Rio Grande do Sul | 13.659.496,92 |
| Rondônia | 592.752,20 |
| Roraima | 163.654,87 |
| Santa Catarina | 10.528.466,56 |
| Sergipe | 5.438.352,55 |
| São Paulo | 73.563.495,17 |
| Tocantins | 1.087.417,03 |
| TOTAL | 317.263.948,11 |

ANEXO II

COMPONENTES CORRESPONDENTES AOS PROCEDIMENTOS TRANSFERIDOS PARA O FINANCIAMENTO DO LIMITE MAC

| PROCEDIMEN-TO | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO |
|---------------|---|
| 0101040032 | COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA) |
| 0101040040 | PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS) |
| 0202010775 | DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO |
| 0202010783 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) |
| 0202080099 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO) |
| 0202080242 | PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES |
| 0202110095 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) |
| 0202110109 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) |
| 0202110117 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO |
| 0202110125 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA |
| 0202110133 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE |
| 0202110141 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR |
| 0206010095 | TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT) |
| 0212010069 | TESTE DO ÁCIDO NUCLEÍCO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE. |
| 0301010102 | CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA) |
| 0301040052 | ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL |
| 0301040060 | COLETA DE VESTÍGIOS DE VIOLÊNCIA SEXUAL |
| 0301120064 | ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA. |
| 0301120072 | ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL (SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE |
| 0303050012 | ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA |
| 0303050039 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA) |
| 0303050047 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA) |
| 0303050055 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA) |
| 0303050063 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA) |
| 0303050071 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA) |
| 0303050080 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA) |
| 0303050098 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR |
| 0303050101 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR |
| 0303050110 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR |
| 0303050152 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA |
| 0303050160 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA |
| 0303050179 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA |
| 0303050187 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA |
| 0303050195 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA |
| 0303050209 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA |
| 0303050217 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO |
| 0303050225 | TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO |
| 0304010103 | IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA |
| 0304010219 | RADIOCIRURGIA - UM ISOCENTRO |
| 0304010243 | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA |
| 0304020389 | QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO |
| 0304020397 | QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA |
| 0307040100 | INSTALAÇÃO DE PRÓTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| 0307040119 | INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO FIXO |
| 0403010390 | DRENAGEM LIQUÓRICA LOMBAR EXTERNA |
| 0404020712 | ELEVAÇÃO DO ASSOALHO DO SEIO MAXILAR |
| 0404020720 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR |
| 0404020771 | RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA |
| 0404030262 | PALATOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |
| 0404030270 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DA INSUFICIÊNCIA VELOFARÍNGEA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL |