

**ANEXO A - Relação de procedimentos e valores de tratamentos quimioterápicos por APAC, de acordo com o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS**

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR APAC (R\$)	VALOR MAJORADO (R\$)
03.04.02.001-0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO -19 LINHA	R\$ 2.224,00	R\$ 2.301,84
03.04.02.002-8	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE COLON AVANÇADO - 29 LINHA	R\$ 2.224,00	R\$ 2.301,84
03.04.02.003-6	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO	R\$ 427,50	R\$ 442,46
03.04.02.004-4	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO AVANÇADO	R\$ 571,50	R\$ 1.312,35
03.04.02.005-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PÂNCREAS AVANÇADO	R\$ 1.986,00	R\$ 2.696,22
03.04.02.006-0	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 29 LINHA	R\$ 147,10	R\$ 482,65
03.04.02.007-9	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 19 LINHA	R\$ 301,50	R\$ 482,65
03.04.02.008-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA	R\$ 1.062,65	R\$ 1.853,75
03.04.02.009-5	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO -19 LINHA	R\$ 2.224,00	R\$ 2.301,84
03.04.02.010-9	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO AVANÇADO - 29 LINHA	R\$ 2.224,00	R\$ 2.301,84
03.04.02.011-7	QUIMIOTERAPIA DO APUDOMA/TUMOR NEUROENDÓCRINO AVANÇADO	R\$ 1.062,65	R\$ 1.099,84
03.04.02.012-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE ADRENAL AVANÇADO	R\$ 1.300,00	R\$ 3.069,77
03.04.02.013-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO -19 LINHA	R\$ 1.700,00	R\$ 2.096,25
03.04.02.014-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 29 LINHA	R\$ 2.378,90	R\$ 2.462,16
03.04.02.015-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE AVANÇADO	R\$ 571,50	R\$ 1.613,22
03.04.02.016-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO	R\$ 3.311,50	R\$ 3.427,40
03.04.02.017-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO AVANÇADO	R\$ 571,50	R\$ 698,53
03.04.02.018-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO	R\$ 571,50	R\$ 1.553,93
03.04.02.019-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL AVANÇADO	R\$ 800,00	R\$ 828,00
03.04.02.020-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CABEÇA E PESCOÇO AVANÇADO	R\$ 800,00	R\$ 1.147,14
03.04.02.021-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS AVANÇADO	R\$ 1.100,00	R\$ 2.021,46
03.04.02.022-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS AVANÇADO	R\$ 1.100,00	R\$ 1.138,50
03.04.02.023-0	QUIMIOTERAPIA DO MELANOMA MALIGNO AVANÇADO	R\$ 7.500,00	R\$ 7.762,50
03.04.02.024-9	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE ADENOCARCINOMA DE ORIGEM DESCONHECIDA	R\$ 571,50	R\$ 1.141,54
03.04.02.025-7	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE/CARCINOMA NEUROENDÓCRINO DE ORIGEM DESCONHECIDA	R\$ 800,00	R\$ 1.042,66
03.04.02.026-5	QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHECIDA	R\$ 1.062,65	R\$ 1.917,87
03.04.02.027-3	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -19 LINHA.	R\$ 1.450,00	R\$ 1.566,47
03.04.02.028-1	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 29 LINHA	R\$ 1.450,00	R\$ 1.500,75
03.04.02.029-0	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES AVANÇADO	R\$ 800,00	R\$ 2.452,89
03.04.02.030-3	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO AVANÇADO	R\$ 800,00	R\$ 1.849,11
03.04.02.031-1	QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO	R\$ 17,00	R\$ 17,60
03.04.02.032-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL AVANÇADO	R\$ 800,00	R\$ 1.016,13
03.04.02.033-8	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO - 29 LINHA	R\$ 301,50	R\$ 899,47
03.04.02.034-6	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA AVANÇADO- 19 LINHA	R\$ 79,75	R\$ 82,54
03.04.02.036-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE TIREOIDE AVANÇADO	R\$ 427,50	R\$ 1.361,42
03.04.02.037-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO	R\$ 800,00	R\$ 2.169,13
03.04.02.038-9	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA DO FÍGADO OU DO TRATO BILIAR AVANÇADO	R\$ 571,50	R\$ 1.368,20
03.04.02.039-7	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA	R\$ 571,50	R\$ 1.186,24
03.04.02.040-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA UROTELIAL AVANÇADO	R\$ 1.300,00	R\$ 1.392,20
03.04.02.043-5	POLIQUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO 19 LINHA	R\$ 1.700,00	R\$ 2.160,46
03.04.02.044-3	QUIMIOTERAPIA COM DUPLO ANTI-HER-2 DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO – 19 LINHA	R\$ 34,10	R\$ 35,29



CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR APAC (R\$)	VALOR MAJORADO (R\$)
03.04.03.001-5	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA -19 LINHA.	R\$ 640,00	R\$ 883,32
03.04.03.002-3	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA LINFOPROLIFERATIVA RARA - 29 LINHA	R\$ 640,00	R\$ 1.619,47
03.04.03.003-1	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 19 LINHA	R\$ 150,00	R\$ 249,09
03.04.03.004-0	QUIMIOTERAPIA DE DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA RARA - 29 LINHA	R\$ 1.800,00	R\$ 3.668,60
03.04.03.005-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 19 LINHA.	R\$ 407,50	R\$ 1.623,73
03.04.03.006-6	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA - 29 LINHA.	R\$ 1.800,00	R\$ 6.977,13
03.04.03.007-4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA QUALQUER FASE - CONTROLE SANGÜÍNEO	R\$ 80,75	R\$ 122,64
03.04.03.008-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO - 29 LINHA.	R\$ 85,00	R\$ 339,00
03.04.03.009-0	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (19 LINHA).	R\$ 17,00	R\$ 67,80
03.04.03.010-4	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE BLÁSTICA - MARCADOR POSITIVO-39 LINHA	R\$ 1.736,20	R\$ 6.289,38
03.04.03.011-2	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 19 LINHA.	R\$ 17,00	R\$ 17,60
03.04.03.012-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 39 LINHA	R\$ 2.535,50	R\$ 6.935,46
03.04.03.013-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 39 LINHA	R\$ 1.401,20	R\$ 2.935,47
03.04.03.014-7	QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - 29LINHA	R\$ 17,00	R\$ 17,60
03.04.03.015-5	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRONICA ANTERIOR (19 LINHA)	R\$ 17,00	R\$ 17,60
03.04.03.016-3	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE (19 LINHA)	R\$ 640,00	R\$ 944,48
03.04.03.017-1	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE BAIXO GRAU DE MALIGNIDADE - 29LINHA	R\$ 1.080,00	R\$ 1.117,80
03.04.03.018-0	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 19 LINHA.	R\$ 427,50	R\$ 1.704,96
03.04.03.019-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS - 29 LINHA.	R\$ 1.715,60	R\$ 3.463,83
03.04.03.020-1	QUIMIOTERAPIA DA TRICOLEUCEMIA - 29 LINHA	R\$ 2.250,00	R\$ 8.973,45
03.04.03.021-0	QUIMIOTERAPIA DE TRICOLEUCEMIA - 19LINHA.	R\$ 5.700,00	R\$ 20.552,41
03.04.03.022-8	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 29 LINHA	R\$ 17,00	R\$ 17,60
03.04.03.023-6	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR- 19 LINHA	R\$ 640,00	R\$ 1.089,69
03.04.03.024-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA FOLICULAR - 29 LINHA	R\$ 1.080,00	R\$ 1.117,80
03.04.03.025-2	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 19 LINHA	R\$ 5.224,65	R\$ 5.407,51
03.04.03.026-0	QUIMIOTERAPIA DE MIELOMA MÚLTIPLO – 29 LINHA	R\$ 5.224,65	R\$ 5.407,51
03.04.04.001-0	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (PRÉVIA)	R\$ 571,50	R\$ 885,80
03.04.04.002-9	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA)	R\$ 1.400,00	R\$ 1.718,87
03.04.04.004-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO	R\$ 1.300,00	R\$ 1.345,50
03.04.04.005-3	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE RETO/ CANAL ANAL/ MARGEM ANAL	R\$ 800,00	R\$ 1.228,21
03.04.04.006-1	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE SEIO PARA-NASAL/ LARINGE / HIPOFARINGE/ OROFARINGE /CAVIDADE ORAL	R\$ 1.300,00	R\$ 1.345,50
03.04.04.007-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE BEXIGA	R\$ 1.300,00	R\$ 1.345,50
03.04.04.008-8	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE NASOFARINGE	R\$ 1.300,00	R\$ 1.429,27
03.04.04.009-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (PRÉVIA)	R\$ 1.100,00	R\$ 2.012,74
03.04.04.010-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (PRÉVIA)	R\$ 1.100,00	R\$ 1.138,50
03.04.04.011-8	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DE ESÔFAGO	R\$ 1.300,00	R\$ 1.345,50
03.04.04.012-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE VULVA	R\$ 1.300,00	R\$ 1.345,50
03.04.04.013-4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 29 LINHA	R\$ 1.450,00	R\$ 1.500,75
03.04.04.014-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 19 LINHA	R\$ 1.450,00	R\$ 1.506,28
03.04.04.015-0	QUIMIOTERAPIA DE OSTEOSSARCOMA - 29 LINHA.	R\$ 8.064,50	R\$ 8.346,76
03.04.04.016-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA ÓSSEO / OSTEOSSARCOMA - 19 LINHA	R\$ 1.447,70	R\$ 2.529,71



CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR APAC (R\$)	VALOR MAJORADO (R\$)
03.04.04.017-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)	R\$ 1.300,00	R\$ 3.110,81
03.04.04.018-5	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	R\$ 1.400,00	R\$ 2.632,06
03.04.04.019-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)	R\$ 79,75	R\$ 82,54
03.04.05.001-6	QUIMIOTERAPIA INTRA-VESICAL	R\$ 1.300,00	R\$ 2.578,35
03.04.05.002-4	QUIMIOTERAPIA DE ADENOCARCINOMA DE CÓLON	R\$ 2.224,00	R\$ 2.301,84
03.04.05.003-2	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE RETO (ADJUVANTE)	R\$ 427,50	R\$ 1.437,13
03.04.05.004-0	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	R\$ 79,75	R\$ 82,54
03.04.05.006-7	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	R\$ 800,00	R\$ 1.718,87
03.04.05.007-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	R\$ 800,00	R\$ 1.718,87
03.04.05.011-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III	R\$ 79,75	R\$ 82,54
03.04.05.012-1	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO II	R\$ 79,75	R\$ 82,54
03.04.05.013-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO I	R\$ 571,50	R\$ 1.611,43
03.04.05.017-2	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA PULMONAR DE CÉLULAS NÃO PEQUENAS (ADJUVANTE)	R\$ 1.100,00	R\$ 2.923,85
03.04.05.018-0	QUIMIOTERAPIA DE CARCINOMA PULMONAR INDIFERENCIADO DE CÉLULAS PEQUENAS (ADJUVANTE)	R\$ 1.100,00	R\$ 1.138,50
03.04.05.020-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA	R\$ 1.450,00	R\$ 1.566,47
03.04.05.021-0	QUIMIOTERAPIA DO OSTEOSSARCOMA	R\$ 1.744,10	R\$ 1.805,14
03.04.05.022-9	QUIMIOTERAPIA DE SARCOMA DE PARTES MOLES DE EXTREMIDADE	R\$ 1.600,00	R\$ 2.859,12
03.04.05.025-3	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PÓS OPERATÓRIA)	R\$ 571,50	R\$ 1.849,05
03.04.05.026-1	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	R\$ 571,50	R\$ 1.200,55
03.04.05.027-0	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	R\$ 800,00	R\$ 1.756,08
03.04.05.028-8	POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	R\$ 800,00	R\$ 1.756,08
03.04.05.029-6	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)	R\$ 34,10	R\$ 35,29
03.04.05.030-0	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)	R\$ 34,10	R\$ 35,29
03.04.05.031-8	MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)	R\$ 34,10	R\$ 35,29
03.04.05.032-6	QUIMIOTERAPIA DE MELANOMA MALIGNO	R\$ 1.251,64	R\$ 2.381,64
03.04.05.033-4	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL	R\$ 17,00	R\$ 17,60
03.04.05.034-2	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA	R\$ 301,50	R\$ 444,30
03.04.06.001-1	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 19 LINHA	R\$ 1.258,64	R\$ 2.603,72
03.04.06.003-8	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 29 LINHA	R\$ 1.258,64	R\$ 3.101,37
03.04.06.004-6	QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 39 LINHA	R\$ 5.767,33	R\$ 5.969,19
03.04.06.007-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 19 LINHA	R\$ 2.300,00	R\$ 5.415,17
03.04.06.008-9	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 29 LINHA	R\$ 1.400,00	R\$ 4.076,91
03.04.06.009-7	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT 39 LINHA	R\$ 830,52	R\$ 3.312,27
03.04.06.010-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA/ LINFOMA LINFOBLÁSTICO/ LINFOMA DE BURKITT - 49 LINHA	R\$ 427,50	R\$ 442,46
03.04.06.011-9	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 29 LINHA	R\$ 1.447,70	R\$ 2.694,84
03.04.06.012-7	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN GRAU INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 39 LINHA	R\$ 1.447,70	R\$ 1.999,27
03.04.06.013-5	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA NÃO HODGKIN DE GRAU DE MALIGNIDADE INTERMEDIÁRIO OU ALTO - 19 LINHA	R\$ 800,00	R\$ 1.835,04
03.04.06.015-1	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO EXTRA-GONADAL	R\$ 2.408,52	R\$ 3.265,84
03.04.06.016-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO	R\$ 1.700,00	R\$ 3.265,84
03.04.06.017-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO	R\$ 1.743,12	R\$ 1.804,13
03.04.06.018-6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA	R\$ 2.408,52	R\$ 2.492,82



CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	VALOR APAC (R\$)	VALOR MAJORADO (R\$)
03.04.06.020-8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 19 LINHA	R\$ 1.700,00	R\$ 2.758,72
03.04.06.021-6	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 29 LINHA	R\$ 1.700,00	R\$ 1.973,17
03.04.06.022-4	QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B - 19 LINHA	R\$ 800,00	R\$ 1.422,21
03.04.06.023-2	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 19 LINHA - FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS (até 6 meses)	R\$ 11.644,00	R\$ 12.285,47
03.04.06.024-0	QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA E DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO - 19 LINHA - FASE DE MANUTENÇÃO (até 30 meses)	R\$ 431,20	R\$ 1.719,71
03.04.07.001-7	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 19 LINHA	R\$ 1.700,00	R\$ 1.759,50
03.04.07.002-5	QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 29 LINHA	R\$ 1.381,76	R\$ 1.430,12
03.04.07.003-3	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 49 LINHA	R\$ 427,50	R\$ 442,46
03.04.07.004-1	QUIMIOTERAPIA DE CÂNCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 39 LINHA	R\$ 800,00	R\$ 828,00
03.04.07.005-0	QUIMIOTERAPIA DE ALTA DOSE DE OSTEOSSARCOMA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA	R\$ 7.285,83	R\$ 7.540,83
03.04.07.008-4	IMUNOTERAPIA EM CRIANÇA OU ADOLESCENTE COM LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA (LLA) B	R\$ -	Em construção
03.04.08.001-2	FATOR ESTIMULANTE DO CRESCIMENTO DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS / MACRÓFAGOS	R\$ 871,00	R\$ 901,49
03.04.08.002-0	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA	R\$ -	R\$ -
03.04.08.003-9	INTERNAÇÃO P/ QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS / CRÔNICAS AGUDIZADAS	R\$ -	R\$ -
03.04.08.004-7	QUIMIOTERAPIA INTRA-ARTERIAL	R\$ -	R\$ 433,05
03.04.08.005-5	QUIMIOTERAPIA INTRA-TECAL	R\$ 335,00	R\$ 346,73
03.04.08.006-3	QUIMIOTERAPIA INTRACAVITARIA	R\$ -	R\$ -
03.04.08.007-1	INIBIDOR DA OSTEÓLISE	R\$ 449,50	R\$ 465,23
03.04.10.001-3	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 45,93	R\$ 47,54
03.04.10.002-1	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 367,44	R\$ 380,30

Códigos que consideramos medicamentos que serão fornecidos diretamente pelo MS - Ministério da Saúde (não foram contemplados nos valores da tabela códigos SIGTAP).

03.04.04.018-5	Para esses códigos não foram considerados os custos das terapias com Trastuzumabe e Pertuzumabe. Entendendo que esses dois medicamentos serão disponibilizados pelo Ministério da Saúde.
03.04.05.027-0	
03.04.05.028-8	
03.04.05.026-1	
03.04.02.043-5	
03.04.05.029-6	
03.04.05.030-0	
03.04.05.031-8	
03.04.02.044-3	Para esses códigos não foram considerados os custos das terapias com Imatinibe, Dasatinibe e Nilotinibe. Entendendo que esses dois medicamentos serão disponibilizados pelo Ministério da Saúde.
03.04.02.031-1	
03.04.03.011-2	
03.04.03.015-5	
03.04.05.033-4	
03.04.03.014-7	Para esses códigos não foram considerados os custos das terapias com Rituximabe. Entendendo que esses dois medicamentos serão disponibilizados pelo Ministério da Saúde.
03.04.03.022-8	
03.04.06.022-4	
03.04.03.023-6	

**ANEXO B - Relação de procedimentos e valores de tratamentos de Radioterapia/Braquiterapia por APAC, de acordo com o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPME do SUS (SIGTAP)**

DESCRIÇÃO DISCRIMINADA	CÓDIGO SIGTAP DISCRIMINADO	VALOR SIGTAP (R\$)	VALOR COMPLEMENTAR SUGERIDO(R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
RADIOTERAPIA DE CABEÇA E PESCOÇO	03.04.01.036-7	R\$ 4.168,00	R\$ 6.832,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DO APARELHO DIGESTIVO	03.04.01.037-5	R\$ 4.148,00	R\$ 6.852,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE TRAQUEIA, BRÔNQUIO, PULMÃO, PLEURA E MEDIASTINO	03.04.01.038-3	R\$ 3.563,00	R\$ 7.437,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE OSSOS/CARTILAGENS/PARTES MOLES	03.04.01.039-1	R\$ 3.118,00	R\$ 7.882,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE PELE	03.04.01.040-5	R\$ 2.310,00	R\$ 8.690,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE MAMA- INCLUINDO TRATAMENTOS COM RADIOTERAPIA GUIADA POR IMAGEM (IGRT) E DE INTENSIDADE MODULADA (IMRT)	03.04.01.041-3	R\$ 5.904,00	R\$ 11.808,00	R\$ 17.712,00
RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO	03.04.01.042-1	R\$ 4.608,00	R\$ 6.392,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE PÊNIS	03.04.01.044-8	R\$ 4.630,00	R\$ 6.370,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA- INCLUINDO TRATAMENTOS COM RADIOTERAPIA GUIADA POR IMAGEM (IGRT) E DE INTENSIDADE MODULADA (IMRT)	03.04.01.045-6	R\$ 5.838,00	R\$ 11.676,00	R\$ 17.514,00
RADIOTERAPIA DO APARELHO URINÁRIO	03.04.01.047-2	R\$ 4.093,00	R\$ 6.907,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE OLHOS E ANEXOS	03.04.01.048-0	R\$ 3.273,00	R\$ 7.727,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE SISTEMA NERVOSO CENTRAL	03.04.01.050-2	R\$ 3.278,00	R\$ 7.722,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE METÁSTASE EM SISTEMA NERVOSO CENTRAL	03.04.01.052-9	R\$ 2.439,00	R\$ 8.561,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE PLASMOCITOMA / MIELOMA / METÁSTASES EM OUTRAS LOCALIZAÇÕES	03.04.01.053-7	R\$ 1.729,00	R\$ 9.271,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE CADEIA LINFÁTICA	03.04.01.054-5	R\$ 4.168,00	R\$ 6.832,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE LINFOMA E LEUCEMIA	03.04.01.055-3	R\$ 3.159,00	R\$ 7.841,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE DOENÇA BENIGNA	03.04.01.058-8	R\$ 593,00	R\$ 10.407,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA DE QUELOIDE E GINECOMASTIA	03.04.01.057-0	R\$ 953,00	R\$ 10.047,00	R\$ 11.000,00
RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA/ RADIOCIRURGIA	03.04.01.051-0	R\$ 5.035,00	R\$ 5.965,00	R\$ 11.000,00