

Ministério da Saúde

Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação
SAF Sul, Ed. Premium – Torre II, 3º Andar, Sala 303
70070-600 – Brasília/DF – Fone: (61) 3315-5873

NOTA TÉCNICA nº 05/2009 de 01 de Maio de 2009 - CGSI

Brasília, 01 de Maio de 2009.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Maio de 2009 conforme Informe abaixo:

Índice

Procedimentos Revogados	1
Alterações em Procedimentos	1

Procedimentos Revogados**PORTARIA nº 143 de 13 de Maio de 2009 - SAS**

03.01.10.016-0 - SONDAGEM ENTERAL

03.09.01.001-2 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL (INCLUI CATETER DE DUPLO LUMEN)

03.09.01.002-0 - CATETERISMO DE VEIA CENTRAL EM PEDIATRIA (INCLUI CATETER DE DUPLO LUMEN E SEDACAO ANESTESICA)

Alterações em Procedimentos**PORTARIA nº 143 de 13 de Maio de 2009 - SAS****02.09.03.001-1 - HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA**

Alterações

02.09.04.001-7 - BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)

Alterações

Novos CBOs 223120

03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)

Alterações

Novos CBOs 223208

03.01.01.017-0 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO

Alterações

CBOs excluidos 223122

03.02.02.001-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS

Alterações

03.02.02.002-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO

Alterações

Novos CIDs principais C33, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839

03.02.02.003-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA

Alterações

03.02.04.001-3 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS

Alterações

Novos CBOs 223625

03.02.04.002-1 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS**Alterações**

Novos CBOs 223625

03.02.04.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR**Alterações**

Novos CBOs 223625

03.02.04.004-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR**Alterações**

Novos CBOs 223625

03.02.05.001-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS**Alterações**

Novos CBOs 223635

03.02.05.002-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS**Alterações**

Novos CBOs 223625, 223635

03.02.06.002-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS**Alterações**

Novos CBOs 223625, 223635

03.02.06.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR**Alterações**

Novos CBOs 223630

03.02.06.004-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO**Alterações**

Novos CBOs 223625

03.02.06.005-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA**Alterações**

Novos CBOs 223625, 223630

03.02.07.001-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO**Alterações**

Novos CBOs 223625

03.02.07.002-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO**Alterações**

Novos CBOs 223625

03.03.05.012-8 - CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL**Alterações**

Novo sub-tipo de Financiamento:	0045 - Projeto Olhar Brasil
------------------------------------	-----------------------------

03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

Alterações

Novos CBOs	223116
------------	--------

03.04.09.004-2 - IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREÓIDE (250 MCI)

Alterações

03.09.01.003-9 - GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (INCLUI MATERIAL E SEDACAO ANESTESICA)

Alterações

Novos CBOs	223109, 223110
Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-001, 136-002, 136-003

03.09.01.004-7 - NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO

Alterações

Qtd. Max.	90
Novos CBOs	223109, 223110, 223122, 223128, 223143
Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 03 - Clínico
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-001, 136-002, 136-003

03.09.01.005-5 - NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA

Alterações

Nova idade máxima	1 mês
Valor	Hospitalar: R\$ 18,00;
Novos CBOs	223122, 223128, 223143
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-001, 136-002, 136-003

03.09.01.006-3 - NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA

Alterações

Qtd. Max.	90
Valor	Hospitalar: R\$ 18,00;
Novos CBOs	223122, 223128, 223143
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-001, 136-002, 136-003

03.09.01.007-1 - NUTRICAO PARENTERAL EM ADULTO

Alterações

Qtd. Max.	90
Novos CBOs	223109, 223110, 223122, 223128, 223143, 223410
Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 03 - Clínico
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação	

excluídos	136-002, 136-003
-----------	------------------

03.09.01.008-0 - NUTRICAÇÃO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA**Alterações**

Nova idade máxima	1 mês
Novos CBOs	223122, 223128, 223143
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novas Habilitações	2303 - Enteral, 2301 - Unidade de assistência de alta complexidade em terapia nutricional
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-002, 136-003

03.09.01.009-8 - NUTRICAÇÃO PARENTERAL EM PEDIATRIA**Alterações**

Qtd. Max.	90
Novos CBOs	223122, 223128, 223143, 223410
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-002, 136-003

03.09.01.010-1 - PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)**Alterações**

Novos CBOs	223109, 223110, 223128, 223143, 223710
Novos Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos
CIDs principais excluídos	E40, E41, E42, E43, E440, E46, E618, E638, E90
Serviços Classificação excluídos	136-001, 136-002, 136-003

04.01.01.005-8 - EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA**Alterações**

Atributos Complementares excluídos	009 - Exige CNS
------------------------------------	-----------------

04.01.02.010-0 - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
CBOs excluídos	203015

04.02.02.002-2 - SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL**Alterações**

Novos CBOs	223157
------------	--------

04.03.02.001-8 - ENXERTO MICROCIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO (2 OU MAIS NERVOS)**Alterações**

Novos Serviços Classificação	155-001, 155-002
------------------------------	------------------

04.03.02.002-6 - ENXERTO MICROCIRÚRGICO DE NERVO PERIFÉRICO (ÚNICO NERVO)**Alterações**

Novos Serviços Classificação	155-001, 155-002
------------------------------	------------------

04.03.02.003-4 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORAÇÃO E NEUROLISE

Alterações

Novos Serviços
Classificação 155-001, 155-002

04.03.02.004-2 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA**Alterações**

Novos Serviços
Classificação 155-001, 155-002

04.03.02.005-0 - MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO**Alterações**

Novos Serviços
Classificação 155-001, 155-002

04.03.02.006-9 - MICRONEURORRAFIA**Alterações**

Novos Serviços
Classificação 155-001, 155-002

04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA**Alterações**

Novos Serviços
Classificação 155-001, 155-002

04.03.02.012-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO**Alterações**

Novos Atributos
Complementares 002 - Política Nacional de Cirurgias Eletivas

04.03.02.013-1 - TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA**Alterações**

Novos Serviços
Classificação 155-001, 155-002

04.05.05.011-9 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA**Alterações**

Qtd. Max. 1

04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL**Alterações**

Qtd. Max. 1

04.07.02.024-1 - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)**Alterações**

Novos CIDs principais Z433

04.08.03.011-9 - ARTRODESE CERVICAL ANTERIOR UM NIVEL**Alterações**

Habilitações excluídas 2503 - Coluna

04.08.03.013-5 - ARTRODESE INTERSOMATICA VIA POSTERIOR / POSTERO-LATERAL UM NIVEL**Alterações**

Habilitações excluídas 2503 - Coluna

04.09.06.021-6 - OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA

|

Alterações

Novos CIDs principais C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

07.01.04.007-6 - OCULOS MONOFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL**Alterações**

Novo sub-tipo de
Financiamento: 0045 - Projeto Olhar Brasil

07.01.04.008-4 - OCULOS BIFOCAL - PROJETO OLHAR BRASIL**Alterações**

Novo sub-tipo de
Financiamento: 0045 - Projeto Olhar Brasil