

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 11/2009 de 01 de Novembro de 2009 - CGSI

Brasília, 01 de Novembro 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 Novembro de 2009 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	5
Novas Compatibilidades	27
Compatibilidades Revogadas	28
Alterações em Compatibilidades	30

Novos Procedimentos**PORTRARIA nº 381 de 10 de Novembro de 2009 - SAS****03.09.06.001-0 - INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO**

Procedimento especial de punção venosa central (veia subclavia, jugular ou outra de grande calibre) para acesso central de média permanecia, com o uso de cateter duplo lumen, com finalidade de infusão concomitante de fluidos e medicações, em caso de instabilidade hemodinamica. Inclui o cateter.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223115, 223133, 223149, 2231F4, 2231F5, 2231F6

03.09.06.003-6 - INSTALACAO DE CATETER MONO LUMEN POR PUNCAO

Procedimento especial de puncao venosa central (veia subclavia,jugular ou outra de grande calibre) para acesso venoso central de media permanecia, com finalidade de um so lumen, com a finalidade de administracao de medicamentos, hemoderivados ou solucoes. Inclui o cateter.

Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223115, 223133, 223149, 2231F4, 2231F5, 2231F6

04.06.02.061-2 - IMPLANTACAO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTAVEL (INCLUI CATETER)

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ESPECIAL, REALIZADO EM PACIENTE INTERNADO EM ONCOLOGIA, POR MEIO DE PUNÇÃO VENOSA CENTRAL (VEIA SUBCLÁVIA, JUGULAR OU OUTRA DE GRANDE CALIBRE) PARA ACESSO VENOSO CENTRAL, COM O USO DE CATETER SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL, PARA ADMINISTRAÇÃO DE QUIMIOTERÁPICOS ANTINEOPLÁSICOS OU TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS. INCLUI CATETER.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 50,00; Profissional: R\$ 319,44
CBOs	223105, 223107, 223109, 223110, 223111, 223113, 2231F3, 2231F5
CIDs principais	C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C56, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C822, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C915, C920, C921, C931, C945, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D470, D472, D479, D561, D600, D610, D611, D612, D613, D800, D801, D802, D803, D804, D805, D806, D820, D821, D822, D823, D824, D830, D831, D832
Habilidades	2403 - Transplante de medula óssea-alogênico não aparentado, 2402 - Transplante de medula óssea-alogênico aparentado, 2401 - Transplante de medula óssea-autogênico, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica

04.06.02.062-0 - RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL

CONSISTE NA RETIRADA DE CATETER SEMI OU TOTALMENTE IMPLANTÁVEL.

Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	50
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 20,74; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia
CBOs	223104, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223113, 223115, 223122, 223133, 223139, 2231F3, 2231F4, 2231F5
CIDs principais	C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C12, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C20, C220, C221, C222, C223, C224, C227, C229, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C340, C341, C342, C343, C348, C349, C37, C380, C381, C382, C383, C384, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446,

C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C481, C482, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C620, C621, C629, C64, C65, C66, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C73, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C754, C755, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C80, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C883, C887, C889, C900, C901, C902, C910, C915, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C931, C945, D392, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D470, D472, D479, D561, D600, D610, D611, D612, D613, D800, D801, D802, D803, D804, D805, D806, D820, D821, D822, D823, D824, D830, D831, D832

Tipos de Leito 01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos , 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 2620 de 21 de Outubro de 2009 - GM

05.03.03.009-0 - RETIRADA DE TECIDO ÓSTEO -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO

CONSISTE NA AÇÃO REALIZADA POR PROFISSIONAL DE BANCO DE TECIDO OU POR MÉDICOS, ENFERMEIROS OU TÉCNICOS TREINADOS DE RETIRAR TECIDO ÓSTEO-FASCIO-CONDRO-LIGAMENTOSO PARA ENCAMINHAMENTO A BANCOS DE TECIDOS ,VISANDO AO PROCESSAMENTO PARA FINS DE TRANSPLANTES.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 10 anos a 70 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 370,00; Profissional: R\$ 800,00
CBOs	223102, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223117, 223122, 223125, 223126, 223128, 223129, 223131, 223132, 223133, 223136, 223138, 223139, 223140, 223141, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149, 223151, 223153, 223154, 223155, 223157, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 74 - UTI I, 75 - UTI Adulto II, 76 - UTI Adulto III, 77 - UTI Infantil I, 78 - UTI Infantil II , 79 - UTI Infantil III, 80 - UTI Neonatal I, 81 - UTI Neonatal II, 82 - UTI Neonatal III
Habilidades	2412 - Busca ativa de orgãos

05.03.03.010-4 - RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE

CONSISTE NA AÇÃO REALIZADA POR MÉDICOS, CIRURGIÕES PLÁSTICOS, DE RETIRAR PELE PARA ENCAMINHAMENTO A BANCOS DE TECIDOS, VISANDO AO PROCESSAMENTO E AO ARMAZENAMENTO PARA FINS DE TRANSPLANTES.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 60 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 370,00; Profissional: R\$ 800,00
CBOs	223112
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 74 - UTI I, 75 - UTI Adulto II, 76 - UTI Adulto III, 77 - UTI Infantil I, 78 - UTI Infantil II , 79 - UTI Infantil III, 80 - UTI Neonatal I, 81 - UTI Neonatal II, 82 - UTI Neonatal III
Habilidades	2412 - Busca ativa de orgãos

05.03.04.006-1 - ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO

CONSISTE NA AÇÃO REALIZADA POR MEMBRO DA CIHDOTT OU DO RESPECTIVO BANCO DE TECIDOS, DE LOCALIZAR, NOTIFICAR E ENTREVISTAR AS FAMÍLIAS DOS PROVÁVEIS DOADORES COM CORAÇÃO PARADO, DE TECIDOS (CÓRNEAS, MUSCULOESQUELÉTICO, PELE E VALVAS CARDÍACAS) EM BUSCA DO CONSENTIMENTO PARA SUA RETIRADA.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 2 anos a 80 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 420,00; Hospitalar: R\$ 100,00; Profissional: R\$ 320,00
CBOs	223102, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223117, 223122, 223125, 223126, 223128, 223129, 223131, 223132, 223133, 223136, 223138, 223139, 223140, 223141, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149, 223151, 223153, 223154, 223155, 223157, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540, 251510, 251520, 251605
Habilidades	2413 - Banco de tecido ocular humano, 2412 - Busca ativa de órgãos

05.04.04.001-4 - PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 1000 CM²) PARA ADULTO

CONSISTE NA AÇÃO REALIZADA POR PROFISSIONAL DA ÁREA DE SAÚDE TREINADO DE BANCOS DE TECIDOS , DE PROCESSAR, ARMAZENAR E DISPENSAR PELE PRESERVADA EM GLICEROL ACIMA DE 75% PARA FINS DE TRANSPLANTES.PODERÃO SER DISPENSADAS ATÉ 10 LAMINAS DE PELE POR PACIENTE POR ENXERTIA, SENDO QUE CADA PACIENTE PODERÁ RECEBER ATÉ 3 ENXERTIAS. O VALOR UNITÁRIO DESSE PROCEDIMENTO É REFERENTE A CADA LAMINA DISPENSADA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	30
Valor	Ambulatorial: R\$ 259,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223410, 223505
CIDs principais	Z521, Z528
Habilidades	2419 - Banco de Pele Humana

05.04.04.002-2 - PROCESSAMENTO DE PELE EM GLICEROL (ATÉ 500 CM²) INFANTIL

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	15
Valor	Ambulatorial: R\$ 259,13; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223410, 223505
CIDs principais	Z521, Z528
Habilidades	2419 - Banco de Pele Humana

05.06.01.004-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES NO PRÉ TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS

CONSISTE EM CONSULTA ANUAL REALIZADA POR MÉDICO , PARA AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO PRÉ TRANSPLANTE DE CANDITADOS A TRANSPLANTE DE CORAÇÃO, FIGADO, RIM, PULMÃO E PÂNCREAS

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células

Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 80 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 135,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223106, 223114, 223124, 223128, 223133, 223136, 223139, 223148, 223151, 2231F6, 223410
CIDs principais	Z048

05.06.01.005-8 - AVALIAÇÃO DO DOADOR DE ÓGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES

Consiste na avaliação realizada por membro da CIHDOTT em prováveis doadores de órgãos ou tecidos afim de analisar as condições atuais desses prováveis doadores, inclusive por meio da revisão de prontuários.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial), 06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 80 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 215,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 215,00
CBOs	223102, 223105, 223106, 223107, 223108, 223109, 223110, 223111, 223112, 223113, 223115, 223117, 223122, 223125, 223126, 223128, 223129, 223131, 223132, 223133, 223136, 223138, 223139, 223140, 223141, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149, 223151, 223153, 223154, 223155, 223157, 223505, 223520, 223525, 223535, 223540
CIDs principais	Z524, Z526, Z528

Alterações em Procedimentos

PORTARIA nº 416 de 25 de Novembro de 2009 - SAS

02.04.01.001-2 - DACRIOCISTOGRAFIA

Alterações	
Novos Serviços	121-007

02.04.01.002-0 - PLANIGRAFIA DE LARINGE

Alterações	
Novos Serviços	121-007

02.04.01.003-9 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)

Alterações	
Novos Serviços	121-007

02.04.01.004-7 - RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)

Alterações	
Novos Serviços	121-007

02.04.01.005-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL

Alterações	
Novos Serviços	121-007

02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)

Alterações	
-------------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.007-1 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.008-0 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.009-8 - RADIOGRAFIA DE LARINGE

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.010-1 - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEADOS (BILATERAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.011-0 - RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)

Alterações	
Novos CBOs	223208
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.012-8 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)

Alterações	
Novos CBOs	223208
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.013-6 - RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)

Alterações	
Novos CBOs	223208
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.015-2 - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.017-9 - RADIOGRAFIA PANORAMICA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.019-5 - SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.01.020-9 - TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.001-8 - MIELOGRAFIA**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.002-6 - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.011-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA**Alterações**

Novos Serviços	
----------------	--

Classificação	121-007
---------------	---------

02.04.02.012-3 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESpondiLOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.001-3 - BRONCOGRAFIA UNILATERAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.002-1 - DUCTOGRAFIA (POR MAMA)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA UNILATERAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.004-8 - MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.005-6 - RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.006-4 - RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.008-0 - RADIOGRAFIA DE ESOFAGO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.009-9 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.010-2 - RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)

Alterações

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.011-0 - RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.012-9 - RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.013-7 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.014-5 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERfil)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.016-1 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.04.002-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL**Alterações**

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.04.004-3 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.008-6 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.010-8 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.05.001-4 - CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.05.002-2 - COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.05.003-0 - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.05.004-9 - DUODENOGRAFIA HIPOTONICA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.005-7 - FISTULOGRAFIA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.006-5 - HISTEROSSALPINGOGRAFIA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.007-3 - PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.008-1 - PIELOGRAFIA ASCENDENTE

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.009-0 - PLANIGRAFIA DE RIM C/ CONTRASTE

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.010-3 - PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.012-0 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.013-8 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.014-6 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.015-4 - RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.04.05.016-2 - RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.05.018-9 - UROGRAFIA VENOSA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.001-0 - ARTROGRAFIA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.003-6 - ESCANOMETRIA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.004-4 - PLANIGRAFIA DE OSSO - SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.005-2 - PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.007-9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEU**Alterações**

Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES

Alterações
Novos Serviços 121-007
Classificação

02.05.01.001-6 - ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE

Alterações
Novos Serviços 122-007
Classificação

02.05.01.002-4 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA

Alterações
Novos Serviços 122-007
Classificação

02.05.01.003-2 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA

Alterações
Novos Serviços 121-008
Classificação

02.05.01.004-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)

Alterações
Novos Serviços 121-008
Classificação

02.05.01.005-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.001-1 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.003-8 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.004-6 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.005-4 - ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.006-2 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.007-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.008-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.009-7 - ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.010-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.011-9 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.012-7 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.013-5 - ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.015-1 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.016-0 - ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.017-8 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.018-6 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.05.02.019-4 - MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPABLE DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA

Alterações	
Novos Serviços	121-008
Classificação	

02.07.01.001-3 - ANGIORESSIONANCIA CEREBRAL

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.01.002-1 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.01.005-6 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA

Alterações	
Novos Serviços	
Classificação	

Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.01.007-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.02.001-9 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.02.003-5 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.07.03.004-9 - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES

Alterações	
Novos Serviços	121-010
Classificação	

02.08.01.001-7 - CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.01.002-5 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.01.003-3 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO

DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.01.004-1 - CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.01.005-0 - CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.01.006-8 - CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.01.007-6 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.01.008-4 - CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.01.009-2 - DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.02.001-2 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.02.002-0 - CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.02.003-9 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.02.004-7 - CINTILOGRAFIA DE PANCREAS**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.02.005-5 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LÍQUIDO)

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.006-3 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.007-1 - CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.008-0 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.009-8 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.010-1 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.011-0 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.02.012-8 - IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.03.001-8 - CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.03.002-6 - CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.03.003-4 - CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.03.004-2 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO

Alterações	
Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.03.005-0 - TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.001-3 - CAPTACAO DE IODO RADIOATIVO EM 24H

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.002-1 - CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.003-0 - CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTA

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.004-8 - CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO REFLUXO VESICO-URETERAL

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.005-6 - CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.006-4 - CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.007-2 - CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.008-0 - DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.009-9 - DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL

Alterações
Novos Serviços
Classificação

121-011

02.08.04.010-2 - ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO

Alterações
Novos Serviços
Classificação
Serviços Classificação
excluidos

151-001, 121-011

121-005

02.08.05.001-9 - CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO

Alterações
Novos Serviços

Classificação	121-011
---------------	---------

02.08.05.002-7 - CINTILOGRAFIA DE ESQUELETO (CORPO INTEIRO)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.05.003-5 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.05.004-3 - CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	151-001, 121-011
Classificação	

Serviços Classificação	151-002
excluidos	

02.08.06.001-4 - CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.06.002-2 - CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.06.003-0 - ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.07.001-0 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.07.002-8 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.07.003-6 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.07.004-4 - CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.08.001-5 - CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-011
Classificação	

02.08.08.002-3 - DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.08.003-1 - DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.08.004-0 - LINFOCINTILOGRAFIA**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.09.001-0 - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.09.002-9 - CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.08.09.003-7 - CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)**Alterações**

Novos Serviços 121-011
 Classificação

02.10.01.001-0 - ANGIOGRAFIA CEREBRAL (4 VASOS)**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.10.01.002-9 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.10.01.003-7 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS**Alterações**

Novos Serviços 121-012
 Classificação

02.10.01.004-5 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.10.01.005-3 - AORTOGRAFIA TORACICA**Alterações**

Novos Serviços 121-007
 Classificação

02.10.01.006-1 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA**Alterações**

Novos Serviços

Classificação	121-007
---------------	---------

02.10.01.007-0 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.008-8 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.009-6 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.010-0 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.011-8 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.012-6 - ARTERIOGRAFIA PELVICA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.013-4 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.014-2 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.015-0 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.016-9 - ESPLENOPORTOGRAFIA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.017-7 - FLEBOGRAFIA DE MEMBRO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.018-5 - FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.019-3 - LINFANGIOADENOGRÁFIA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.01.020-7 - PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.10.02.001-6 - COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA

Alterações	
Novos Serviços	121-007
Classificação	

02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA

Alterações	
Novos Serviços	122-007
Classificação	

Serviços Classificação	137-001
excluídos	

02.11.02.004-4 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)

Alterações	
Novos Serviços	122-006
Classificação	

02.11.02.006-0 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMÉTRICO

Alterações	
Novos Serviços	122-005
Classificação	

02.11.05.002-4 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO

Alterações	
Novos Serviços	122-008
Classificação	

02.11.05.003-2 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)

Alterações	
Novos Serviços	122-008
Classificação	

02.11.05.004-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTÍMULO (EEG)

Alterações	
Novos Serviços	122-008
Classificação	

02.11.05.005-9 - ELETROENCEFALOGRAFIA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)

Alterações	
Novos Serviços	122-008
Classificação	

02.11.05.006-7 - ELETROMIOGRAMA (EMG)

Alterações	
Novos Serviços	

Classificação	122-008
---------------	---------

02.11.05.015-6 - VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	122-008
Classificação	

02.11.08.008-0 - TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	122-005
Classificação	

PORTARIA nº 2644 de 28 de Outubro de 2009 - GM

03.03.17.009-3 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)

Alterações	
------------	--

Novos Incrementos	31 - Nível I (sa: 0.0%, sp: 233.52%, sh: 74.09%), 32 - Nível II (sa: 0.0%, sp: 184.36%, sh: 48.41%), 33 - Nível III (sa: 0.0%, sp: 159.22%, sh: 35.16%), 34 - Nível IV (sa: 0.0%, sp: 138.55%, sh: 24.64%)
-------------------	--

PORTARIA nº 381 de 10 de Novembro de 2009 - SAS

04.06.02.007-8 - COLOCAÇÃO DE CATETER TOTALMENTE/SEMI-IMPLANTAVEL

Alterações	
------------	--

Nova descrição	
----------------	--

PORTARIA nº 400 de 16 de Novembro de 2009 - SAS

07.01.05.001-2 - BOLSA DE COLOSTOMIA FECHADA C/ ADESIVO MICROPOROSO

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	156-001, 156-002
Classificação	

07.01.05.002-0 - BOLSA DE COLOSTOMIA COM ADESIVO MICROPORO DRENABEL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	156-001, 156-002
Classificação	

07.01.05.004-7 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ OSTOMA INTESTINAL

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	156-001, 156-002
Classificação	

07.01.06.001-8 - BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTETICA E/OU MISTA EM FORMA DE PO / PASTA E/OU PLACA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços	156-001, 156-002
Classificação	

07.01.06.002-6 - BOLSA COLETORA P/ UROSTOMIZADOS

Alterações	
------------	--

Nova descrição	BOLSA PARA OSTOMA URINARIO ADULTO OU PEDIATRICO, PLASTICO ANTIDODOR, TRANSPARENTE OU OPACA, COM SISTEMA ANTI-REFLUXO E VALVULA DE DRENAGEM, COM OXIDO DE ZINCO OU RESINA SINTETICA, PLANA OU CONVEXA, RECORTAVEL OU PRE-CORTADA, COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO HIPOALERGENICO. (NO MAXIMO 30 POR MES).
----------------	---

Novos Serviços	156-001, 156-002
Classificação	

07.01.06.003-4 - COLETOR URINARIO DE PERNA OU DE CAMA

Alterações	
------------	--

Novos Serviços
Classificação 156-001, 156-002

07.01.06.004-2 - CONJUNTO DE PLACA E BOLSA P/ UROSTOMIZADOS

Alterações

Nova descrição SISTEMA COMPATIVEL DE DUAS PEÇAS (BOLSA E BASE ADESIVA), PARA ESTOMA URINARIO ADULTO OU PEDIATRICO, BOLSA COM PLASTICO ANTIODOR, TRANSPARENTE OU OPACA, SISTEMA ANTI-REFLUXO E VALVULA DE DRENAGEM, BASE ADESIVA DE RESINA SINTETICA, PLANA OU CONVEXA, RECORTAVEL OU PRE-CORTADA, COM OU SEM ADESIVO MICROPOROSO HIPOALERGENICO. (NO MAXIMO DE 15 POR MES).

Novos Serviços
Classificação 156-001, 156-002

PORTARIA nº 420 de 26 de Novembro de 2009 - SAS

02.02.06.021-7 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)

Alterações

Sexo Ambos
Nova idade mínima 0 meses
Nova idade máxima 110 anos

03.01.05.007-4 - INTERNACAO DOMICILIAR

Alterações

Novos CIDs principais E148, E90, G328, G919, K746, L89, N399, T814, T818, T932

03.01.06.002-9 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Alterações

CBOs excluidos 223129

03.01.06.007-0 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Alterações

03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Alterações

03.01.07.010-5 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

03.01.07.012-1 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

03.01.07.013-0 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)

Alterações

04.03.06.006-0 - MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA

Alterações

Novos Serviços 105-006
Classificação

04.03.07.006-6 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO ESTREITO

Alterações

Novos Serviços 105-007
Classificação

PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 2620 de 21 de Outubro de 2009 - GM**05.03.03.001-5 - MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 400,00; Hospitalar: R\$ 500,00;

05.03.03.002-3 - RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.170,00;

05.03.03.003-1 - RETIRADA DE CORACAO P/ PROCESSAMENTO DE VALVULA / TUBO VALVADO P/ TRANSPLANTE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 260,00;

05.03.03.004-0 - RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.340,00;

05.03.03.005-8 - RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 322,38;

05.03.03.006-6 - RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.340,00;

05.03.03.007-4 - RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 2.340,00;

05.03.03.008-2 - RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR CADÁVER**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.170,00;

05.03.04.001-0 - COORDENACAO DE SALA CIRURGICA P/ RETIRADA DE ORGAOS E TECIDOS P/ TRANSPLANTE**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 200,00;

05.03.04.004-5 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE PROVAVEL DOADOR DE ORGAOS**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 72,02; Hospitalar: R\$ 436,61;

05.03.04.005-3 - ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ORGAOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA**Alterações**

Nova descrição CONSISTE NA AÇÃO REALIZADA POR MEMBRO DA CIHDOTT DE LOCALIZAR, NOTIFICAR E ENTREVISTAR AS FAMILIAS DOS PROVÁVEIS DOADORES DE ÓRGÃOS (CORAÇÃO, PULMÃO, RINS, PÂNCREAS E FIGADO) EM BUSCA DO CONSENTIMENTO PARA A SUA RETIRADA.

Nova idade mínima 0 meses

Nova idade máxima 80 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 320,00;

Modalidades excluidas	01 - Ambulatorial
Instrumentos de Registro excluidos	07 - APAC (Proc. Secundário)
CBOs excluidos	251510, 251520, 251605
Habilidades excluidas	2413 - Banco de tecido ocular humano

PORTARIA nº 2629 de 28 de Outubro de 2009 - GM

03.03.17.001-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM PSIQUIATRIA**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 6,60; Hospitalar: R\$ 48,40;

03.03.17.008-5 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 6,72; Hospitalar: R\$ 49,28;

PORTARIA nº 376 de 10 de Novembro de 2009 - SAS

06.01.13.001-4 - TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**Alterações**

Novos CIDs principais G041, G518, G802

06.01.13.002-2 - TOXINA BOTULINICA TIPO A (H) 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**Alterações**

Novos CIDs principais G041, G518, G802

06.01.19.004-1 - ALFAPEGINTERFERON 2B 80MCG POR FRASCO AMPOLA**Alterações**

Novos CIDs principais B180

06.01.19.005-0 - ALFAPEGINTERFERON 2A 180MCG POR SERINGA PREENCHIDA**Alterações**

Novos CIDs principais B180

06.01.19.011-4 - ALFAPEGINTERFERON 2B 100MCG POR FRASCO-AMPOLA**Alterações**

Novos CIDs principais B180

06.01.19.012-2 - ALFAPEGINTERFERON 2B 120MCG POR FRASCO-AMPOLA**Alterações**

Novos CIDs principais B180

Novas Compatibilidades

PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 2620 de 21 de Outubro de 2009 - GM

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**05.03.01.001-4 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE**

0503030090 - RETIRADA DE TECIDO ÓSTEOL -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO

Qtd: 1

0503030104 - RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE

Qtd: 1

05.03.01.002-2 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

0503030090 - RETIRADA DE TECIDO ÓSTEOL -FASCIO-CONDRO- LIGAMENTOSO

Qtd: 1

0503030104 - RETIRADA DE PELE PARA TRANSPLANTE

Qtd: 1

0503040061 - ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO

Qtd: 1

0506010058 - AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES

Qtd: 1

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)**05.03.01.001-4 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE**

0503040061 - ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO

Qtd: 1

05.03.01.002-2 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

0503040061 - ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO

Qtd: 1

Compatibilidades Revogadas**PORTARIA nº 381 de 10 de Novembro de 2009 - SAS****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****03.03.06.005-0 - TRATAMENTO DE CHOQUE ANAFILATICO**

0309060010 - INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO

Qtd: 0

03.03.06.006-9 - TRATAMENTO DE CHOQUE CARDIOGENICO

0309060010 - INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO

Qtd: 0

03.03.06.007-7 - TRATAMENTO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO

0309060010 - INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO

Qtd: 0

03.03.06.013-1 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO

0309060010 - INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO

Qtd: 0

03.03.06.019-0 - TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO

0309060010 - INSTALAÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN POR PUNÇÃO

Qtd: 0

PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 2620 de 21 de Outubro de 2009 - GM**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****05.03.01.001-4 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE**

0503040061 - ENTREVISTA FAMILIAR PARA DOAÇÃO DE TECIDOS DE DOADORES COM CORAÇÃO PARADO

Qtd: 1

0506010058 - AVALIAÇÃO DO POSSÍVEL DOADOR FALECIDO DE ÓRGÃOS OU TECIDOS PARA TRANSPLANTES

Qtd: 1

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)**05.03.01.001-4 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE**

0503040053 - ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ÓRGÃOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA

Qtd: 1

05.03.01.002-2 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS REALIZADAS POR EQUIPE DE OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

0503040053 - ENTREVISTA FAMILIAR P/ DOAÇÃO DE ÓRGÃOS DE DOADORES EM MORTE ENCEFÁLICA

Qtd: 1

PORTARIA nº 325 de 25 de Setembro de 2009 - SAS**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.08.02.033-4 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO**

0702031240 - PRÓTESE TOTAL DE COTOVELO (COMPONENTE UMERAL CIMENTADO + COMPONENTE ULNAR)

Qtd: 1

04.08.05.014-4 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO

0702030716 - PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO

Qtd: 0

04.08.05.042-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DAS DESINSERCOES DAS ESPINHAS INTERCONDILARES / EPICONDILARES

0702030732 - PARAFUSO ESPOÑOSO 6,5 MM

Qtd: 0

04.08.05.045-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE

0702030643 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM

Qtd: 0

0702030732 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM
Qtd: 0

04.08.05.047-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS

0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM
Qtd: 0
0702030708 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM
Qtd: 0

04.08.05.048-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)

0702030074 - CENTRALIZADOR PARA COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR
Qtd: 0
0702030120 - COMPONENTE CEFALICO / POLIETILENO / METAL P/ HEMIARTROPLASTIA BIPOLAR / METALICO P/ HEMIARTROPLASIA MONOPOLAR
Qtd: 0
0702030163 - COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO
Qtd: 0
0702031224 - PROTESE PARCIAL DE QUADRIL CIMENTADA MONOBLOCO (TIPO THOMPSON)
Qtd: 0
0702031259 - RESTRITOR DE CIMENTO FEMORAL/UMERAL
Qtd: 0
0702050113 - CIMENTO S/ ANTIBIOTICO
Qtd: 0

04.08.05.054-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL

0702031097 - PLACA SEMITUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)
Qtd: 1

04.08.05.057-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR

0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM
Qtd: 0
0702030953 - PLACA EM L 2,7MM (INCLUI PARAFUSOS)
Qtd: 0

04.08.05.069-1 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / INTER-FALANGIANA

0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM
Qtd: 0
0702030643 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM
Qtd: 0
0702030708 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM
Qtd: 0
0702030724 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM
Qtd: 0
0702030732 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM
Qtd: 0
0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.05.071-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO TARSO-METATARSICA

0702030643 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM
Qtd: 0
0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.05.074-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ PLANO VALGO

0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.05.075-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TALO VERTICAL

0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.05.077-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PÉ TORTO CONGÊNITO INVETERADO

0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.05.084-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO

0702030848 - PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)
Qtd: 0

04.08.06.018-2 - OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MÃO E/OU DO PÉ

0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.06.019-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

0702030627 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM
Qtd: 3
0702030740 - PARAFUSO MALEOLAR
Qtd: 0

04.08.06.045-0 - TENOMIORRAFIA

0702030708 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM
Qtd: 0
0702030716 - PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO
Qtd: 0

0702030759 - PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA
Qtd: 0

04.08.06.046-8 - TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO

0702030708 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM
Qtd: 0

0702030716 - PARAFUSO DE INTERFERÊNCIA DE TITÂNIO
Qtd: 0

0702030759 - PARAFUSO METALICO DE INTERFERENCIA
Qtd: 0

04.08.06.063-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGEANA

0702030023 - ANCORA
Qtd: 0

Alterações em Compatibilidades

PORTARIA nº 2848 de 07 de Novembro de 2007 - GM

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)

0603020011 - CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)

Qtd: 480

0603020020 - CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)

Qtd: 240

0603020046 - CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)

Qtd: 720

05.05.02.010-6 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO)

0603020011 - CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)

Qtd: 480

0603020020 - CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)

Qtd: 240

0603020046 - CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)

Qtd: 720

05.06.02.004-5 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO

HEMATOPOÉTICAS

0603020011 - CICLOSPORINA 50MG (POR CAPSULA)

Qtd: 480

0603020020 - CICLOSPORINA 100MG (POR CAPSULA)

Qtd: 240

0603020046 - CICLOSPORINA 25MG (POR CAPSULA)

Qtd: 720

PORTARIA nº 325 de 25 de Setembro de 2009 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

04.08.05.018-7 - RECONSTRUCAO OSTEOPLASTICA DO JOELHO

0702030333 - FIO TIPO STEINMAN ROSQUEADO

Qtd: 6

04.08.05.050-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA

0702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR

Qtd: 1

0702030805 - PINO DE SHANTZ

Qtd: 6

04.08.05.051-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

0702031062 - PLACA PONTE 4,5 MM

Qtd: 1

04.08.05.060-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA

0702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR

Qtd: 1

04.08.05.085-3 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE CONGÊNITA DA TÍBIA

0702030325 - FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO

Qtd: 6

04.08.06.019-0 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PÉ

0702030325 - FIO OLIVADO P/ FIXADOR EXTERNO

Qtd: 6

0702030805 - PINO DE SHANTZ

Qtd: 6

0702030848 - PLACA 1/3 TUBULAR 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)

Qtd: 1

04.08.06.046-8 - TENOMIOTOMIA / DESINSERÇÃO

0702030724 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM

Qtd: 1



Ministério da
Saúde

