

**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 10/2021 de 25/09/2021 - CGSI

Brasília, 01/10/2021.

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 Outubro de 2021 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Procedimentos Revogados .....	2
Alterações em Procedimentos .....	2

**Novos Procedimentos****PORTARIA nº 914 de 10/09/2021 - SAES****06.04.32.017-5 - BARICITINIBE 2MG (POR COMPRIMIDO)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 130 anos
Qtd. Max.	62
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068
Serviços Classificação	125-001

**06.04.32.018-3 - BARICITINIBE 4MG (POR COMPRIMIDO)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 130 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	M050, M051, M052, M053, M058, M060, M068
Serviços Classificação	125-001

**PORTARIA nº 956 de 22/09/2021 - SAES****06.04.84.001-2 - OMALIZUMABE 150MG (POR FRASCO AMPOLA DE 2ML)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos

Idade	De 6 anos a 130 anos
Qtd. Max.	12
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.835,20; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CIDs principais	J450, J458
Serviços Classificação	125-001

## **PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 924 de 14/09/2021 - SAES**

### **02.11.07.042-4 - EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)**

CONSISTE EM MÉTODO OBJETIVO PARA VERIFICAÇÃO DA FUNCIONALIDADE/INTEGRIDADE DA CÓCLEA, UTILIZANDO EQUIPAMENTOS AUDIOLÓGICOSE ORIENTAÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO DA AUDIÇÃO E LINGUAGEM. DEVERÁ SER REALIZADO SOMENTE EM NEONATOS OU LACTENTES QUE TENHAM COMO RESULTADO AFALHANO TESTE, A FIM DE CONFIRMAR O PRIMEIRO RESULTADO.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 1 ano
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,51; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225124, 225125, 225275
RENASES	107 - Métodos Diagnósticos em Otorrinolaringologia e Fonoaudiologia

### **02.11.07.043-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA /RETESTE)**

CONSISTE EM MÉTODO OBJETIVO PARA VERIFICAÇÃO DA FUNCIONALIDADE/INTEGRIDADE DAS VIAS AUDITIVAS UTILIZANDO EQUIPAMENTOS AUDIOLÓGICOS E ORIENTAÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO DA AUDIÇÃO E LINGUAGEM. DEVERÁ SER REALIZADO SOMENTE EM NEONATOS OU LACTENTES QUE TENHAM COMO RESULTADO A FALHA NO TESTE, A FIM DE CONFIRMAR O PRIMEIRO RESULTADO.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 1 ano
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 13,51; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223810, 225124, 225125, 225275

## **Procedimentos Revogados**

### **PORTARIA nº 947 de 21/09/2021 - SAES**

- 06.03.07.002-7 - CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO 500UI
- 06.03.07.003-5 - CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBINICO ATIVADO 250 UI
- 06.03.07.004-3 - CONCENTRADO DE FATOR IX DERIVADO DE PLASMA HUMANO 500 UI
- 06.03.07.005-1 - CONCENTRADO FATOR VIII - FRASCO DE 250 UI

## **Alterações em Procedimentos**

### **PORTARIA nº 905 de 09/09/2021 - SAES**

### **05.01.01.001-7 - COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)**

Alterações	
Nova idade máxima	35 anos

---

## PORTARIA nº 956 de 22/09/2021 - SAES

---

**06.04.32.008-6 - SIROLIMO 1 MG (POR DRAGEA)****Alterações**

Nova descrição PARA O CID J84.8 ESTE MEDICAMENTO DEVERÀ SER DISPENSADO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 ANOS.  
 Novos CIDs principais J848

**06.04.32.009-4 - SIROLIMO 2 MG (POR DRAGEA)****Alterações**

Nova descrição PARA O CID J84.8 ESTE MEDICAMENTO DEVERÀ SER DISPENSADO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 ANOS.  
 Novos CIDs principais J848

**06.04.60.001-1 - ACITRETINA 10 MG (POR CAPSULA)****Alterações**

Novos CIDs principais Q809

**06.04.60.002-0 - ACITRETINA 25 MG (POR CAPSULA)****Alterações**

Novos CIDs principais Q809

**06.04.83.001-7 - SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Nova idade máxima 75 anos

**06.04.83.002-5 - SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Nova idade máxima 75 anos

**06.04.83.003-3 - SACUBITRIL 97 MG + VALSARTANA 103 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Nova idade máxima 75 anos

---

## PORTARIA nº 954 de 22/09/2021 - SAES

---

**02.11.02.006-0 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO****Alterações**

Novos CBOs 223625

**02.11.05.013-0 - POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO****Alterações**

Nova descrição CONSISTE NA AVALIAÇÃO DAS FUNÇÕES DO SISTEMA SOMATO-SENSITIVO PERIFÉRICO E CENTRAL E DOS PROCESSOS MATERACIONAIS DAS VIAS SENSITIVAS AFERENTES.

**02.11.07.035-1 - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS****Alterações**

Novos CBOs 223605, 223905

**02.11.08.006-3 - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES****Alterações**

Nova descrição CONSISTE NA PROVA DE FUNÇÃO RESPIRATÓRIA QUE AVALIA AS PROPRIEDADES MECÂNICAS DA RESPIRAÇÃO

Novos CBOs 223625

**02.11.08.008-0 - TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS****Alterações**

| Novos CBOs 223625

### **03.01.04.009-5 - EXAME DO PÉ DIABÉTICO**

| Alterações

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.08.025-9 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS**

| Alterações

| Novos CBOs 223605

### **03.01.08.029-1 - ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE**

| Alterações

| Novos CBOs 223605

### **03.01.10.014-4 - OXIGENOTERAPIA POR DIA**

| Alterações

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.11.001-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE MÉDIO / GRANDE QUEIMADO**

| Alterações

| Nova descrição CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM PACIENTE MÉDIO/GRANDE QUEIMADO

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.11.002-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PEQUENO QUEIMADO**

| Alterações

| Nova descrição CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM PACIENTE PEQUENO QUEIMADO

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.12.001-3 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FENILCETONÚRIA**

| Alterações

| Nova descrição ACOMPANHAMENTO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM SRTN A PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE FENILCETONÚRIA

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.12.002-1 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM FIBROSE CÍSTICA**

| Alterações

| Nova descrição CONSISTE NO REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO PACIENTE DIAGNÓSTICADO COM FIBRÍSE CÍSTICA.

| Novos CBOs 223905

### **03.01.12.003-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HEMOGLOBINOPATIAS**

| Alterações

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.12.004-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO**

| Alterações

| Nova descrição CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO REALIZADO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DO PACIENTE DIAGNOSTICADO COM HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO.

| Novos CBOs 223605, 223905

### **03.01.12.005-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

| Alterações

### **03.01.12.006-4 - ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL ( SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA.**

Alterações

Novos CBOs 223605, 223905

**03.01.12.007-2 - ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA DE TRIAGEM NEONATAL ( SRTN) PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE**

Alterações

Novos CBOs 223605, 223905

**03.01.12.008-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

Alterações

Novos CBOs 223905

**03.01.13.003-5 - ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLÍNICO**

Alterações

Novos CBOs 223605

**03.01.13.004-3 - ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO**

Alterações

Novos CBOs 223905

**03.01.13.005-1 - ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 04 PRÉ DIÁLISE**

Alterações

Novos CBOs 223905

**03.01.13.006-0 - ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL EM DRC ESTÁGIO 05 PRÉ DIÁLISE**

Alterações

Novos CBOs 223605, 223905

**07.01.01.006-1 - CALÇADOS ORTOPÉDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATÉ NÚMERO 45 ( PAR)**

Alterações

Novos CBOs 223905

**07.01.01.007-0 - CALÇADOS ORTOPÉDICOS PRÉ-FABRICADOS COM PALMILHAS ATÉ NÚMERO 45 (PAR)**

Alterações

Novos CBOs 223905

**07.01.01.008-8 - CALÇADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSAÇÃO DE DISCREPÂNCIA DE MEMBROS INFERIORES A PARTIR DO NÚMERO 34**

Alterações

Novos CBOs 223905

**07.01.01.009-6 - CALÇADOS SOB MEDIDA PARA COMPENSAÇÃO DE ENCURTAMENTO ATÉ NÚMERO 33 (PAR)**

Alterações

Novos CBOs 223905

**07.01.01.010-0 - CARRINHO DOBRÁVEL PARA TRANSPORTE DE CRIANÇA COM DEFICIÊNCIA**

Alterações

Novos CBOs 223905

**07.01.01.014-2 - PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)**

Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.01.015-0 - PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA PARA ADULTOS OU CRIANÇAS (PAR)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.01.016-9 - PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES ATÉ O NÚMERO 33 (PAR)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.01.017-7 - PALMILHAS PARA SUSTENTAÇÃO DOS ARCOS PLANTARES NÚMEROS ACIMA DE 34 (PAR)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.001-6 - ÓRTESE / CINTA LSO TIPO PUTTI (BAIXA)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.002-4 - ÓRTESE / CINTA TLSO TIPO PUTTI (ALTO)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.003-2 - ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.004-0 - ORTESE / COLETE TIPO WILLIAMS**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.005-9 - ÓRTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.006-7 - ÓRTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO PARA IMOBILIZAÇÃO DE JOELHO EM EXTENSÃO ARTICULADA**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.007-5 - ÓRTESE CRUROMALEOLAR PARA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.008-3 - ÓRTESE CRUROPODÁLICA COM DISTRATOR PARA GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.009-1 - ÓRTESE DINÂMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.010-5 - ÓRTESE DINÂMICA SUROPODÁLICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.012-1 - ÓRTESE GENUPODÁLICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.013-0 - ÓRTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL COM APOIO TORÁCICO (COLAR).**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.014-8 - ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA ADULTO**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.015-6 - ÓRTESE METÁLICA CRUROPODÁLICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.016-4 - ÓRTESE METALICA SUROPODÁLICA (INFANTIL)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.017-2 - ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA DE DESCARGA ISQUIÁTICA**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.018-0 - ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO ( INFANTIL E ADOLESCENTE)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.019-9 - ÓRTESE PÉLVICO-PODÁLICA METÁLICA PARA ADULTO COM OU SEM APOIO ISQUIÁTICO**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.020-2 - ÓRTESE RÍGIDA PARA LUXAÇÃO CONGÊNITA DO QUADRIL**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.022-9 - ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.023-7 - ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.024-5 - ÓRTESE SUROPODÁLICA METÁLICA (ADULTO)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.025-3 - ÓRTESE SUROPODÁLICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO ( ADULTO)**

| Alterações

| Novos CBOs 223905

**07.01.02.026-1 - ÓRTESE SUSPENSÓRIO DE PAVLIK**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.027-0 - ÓRTESE TIPO SARMIENTO PARA ÚMERO**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.028-8 - ÓRTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.029-6 - ÓRTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.030-0 - ÓRTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.031-8 - ÓRTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISER**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.032-6 - ÓRTESE TORÁCICA COLETE DINÂMICA DE COMPRESSÃO TORÁCICA**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.033-4 - PRÓTESE CANADENSE ENDOESQUELÉTICA EM ALUMÍNIO OU AÇO ( DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.035-0 - PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE JOELHO EM ALUMÍNIO OU AÇO**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.036-9 - PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.037-7 - PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.038-5 - PRÓTESE EXOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DO JOELHO**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.041-5 - PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL COM COXAL OU MANGUITO DE COXA**

| Alterações  
Novos CBOs 223905

**07.01.02.042-3 - PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM****Alterações**

Novos CBOs 223905

**07.01.02.052-0 - PRÓTESE PARA AMPUTAÇÃO TIPO CHOPART****Alterações**

Novos CBOs 223905

**07.01.02.053-9 - PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELÉTICA PARA DESARTICULAÇÃO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL****Alterações**

Novos CBOs 223905

**07.01.02.054-7 - PRÓTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL****Alterações**

Novos CBOs 223905

**07.01.02.055-5 - PRÓTESE PASSIVA PARA AMPUTAÇÃO PARCIAL DA MÃO****Alterações**

Novos CBOs 223605, 223905

**07.01.02.056-3 - PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ****Alterações**

Novos CBOs 223905

**PORTARIA nº 957 de 23/09/2021 - SAES****03.04.06.007-0 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA AGUDA/ MIELODISPLASIA / LINFOMA DE BURKITT - 1ª LINHA****Alterações**

Nova descrição

QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LEUCEMIA AGUDA/MIELODISPLASIA/ LINFOMA NÃO HODGKIN TIPO BURKITT. INCLUI ANTIMICROBIANO PROFILÁTICO E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 03.04.08.001-2 FATOR ESTIMULANTE DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS/MACRÓFAGOS. PODE SER AUTORIZADO EM CONJUNTO COM UM DOS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS 03.04.08.003-9 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS/CRÔNICAS AGUDIZADAS OU 03.04.08.002-0 - INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA

CIDs principais excluídos

C920, C924

**03.04.06.023-2 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA - 1ª LINHA - FASES TERAPÉUTICAS INICIAIS...****Alterações**

Nova descrição

FASE DE INDUÇÃO, CONSOLIDAÇÃO OU INTENSIFICAÇÃO DA QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA INCLUI ANTIMICROBIANO PROFILÁTICO E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 03.04.08.001-2 FATOR ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULÓCITOS/MACRÓFAGOS. PODE SER AUTORIZADO EM CONJUNTO COM UM DOS OS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS 03.04.08.003-9 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS/CRÔNICAS AGUDIZADAS OU 03.04.08.002-0 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA. MÁXIMO DE 6 MESES.

Novos CIDs principais

C920, C924

**03.04.06.024-0 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA-1ª LINHA FASE DE MANUTENÇÃO.****Alterações**

Nova descrição

FASE DE MANUTENÇÃO DA QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE

LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA INCLUI ANTIMICROBIANO PROFILÁTICO E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 03.04.08.001-2 FATOR ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULÓCITOS/ MACRÓFAGOS.O ESQUEMA/PROTOCOLO TERAPEUTICO DETERMINARÁ A DURAÇÃO DESTA FASE.MÁXIMO DE 30 MESES.

Novos CIDs principais C920, C924

### **03.04.07.001-7 - QUIMIOTERAPIA DE CANCER NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA**

#### **Alterações**

Nova descrição QUIMIOTERAPIA DE 1ª LINHA DE TUMOR DIAGNOSTICADO EM PACIENTE COM ATÉ 18 ANOS DE IDADE (19 ANOS INCOMPLETOS). INCLUI ANTIMICROBIANO PROFILÁTICO E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. COMPATÍVEL COM OS PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS 03.04.08.001-2 FATOR ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULÓCITO/MACRÓFAGOS E 03.04.08.007-1 INIBIDOR DA OSTEÓLISE. PODE SER AUTORIZADO EM CONJUNTO COM UM DOS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS 03.04.08.003-9 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS/CRÔNICAS AGUDIZADAS OU 03.04.08.002-0 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA.

CIDs principais excluídos C920, C924

### **03.04.07.006-8 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA , LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA ,E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA.- 1ª LINHA FASES TERAPÊUTICAS INICIAIS.**

#### **Alterações**

Nova descrição FASE DE INDUÇÃO, CONSOLIDAÇÃO OU INTENSIFICAÇÃO DA QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM ATÉ 18 ANOS (19 ANOS INCOMPLETOS). INCLUI ANTIMICROBIANO PROFILÁTICO E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 03.04.08.001-2 FATOR ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULÓCITOS/ MACRÓFAGOS. PODE SER AUTORIZADO EM CONJUNTO COM UM DOS PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS 03.04.08.003-9 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIAS AGUDAS/CRÔNICAS AGUDIZADAS OU 03.04.08.002-0 INTERNAÇÃO PARA QUIMIOTERAPIA DE ADMINISTRAÇÃO CONTÍNUA. MÁXIMO DE 6 MESES.

Novos CIDs principais C920, C924

### **03.04.07.007-6 - .QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA NA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - 1ª LINHA - FASE DE MANUTENÇÃO**

#### **Alterações**

Nova descrição FASE DE MANUTENÇÃO DA QUIMIOTERAPIA CURATIVA DE 1ª LINHA DE LEUCEMIA LINFOIDE/LINFOBLÁSTICA AGUDA, DE LINFOMA LINFOBLÁSTICO, LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA E LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM ATÉ 18 ANOS (19 ANOS INCOMPLETOS). INCLUI ANTIMICROBIANO PROFILÁTICO E QUIMIOTERAPIA INTRATECAL.COMPATÍVEL COM O PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 03.04.08.001-2 FATOR ESTIMULANTE DE COLÔNIAS DE GRANULÓCITOS/MACRÓFAGOS.O ESQUEMA/PROTOCOLO TERAPÊUTICO DETERMINARÁ A DURAÇÃO DESTA FASE.MÁXIMO DE 30 MESES.

Novos CIDs principais C920, C924

## **PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 924 de 14/09/2021 - SAES**

### **02.11.07.014-9 - EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)**

#### **Alterações**

Nova idade máxima 1 ano  
 Novos CBOs 225124, 225125  
 Instrumentos de Registro excluídos 01 - BPA (Consolidado)  
 Categorias de CBO excluidas 2231 - Médicos, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica

### **02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA**

**ORELHINHA)****Alterações**

Nova idade máxima	1 ano
Novos CBOs	225124, 225125
Instrumentos de Registro excluidos	01 - BPA (Consolidado)
Categorias de CBO excluídas	2231 - Médicos, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica



Ministério da  
Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA