

**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 05/2017 de 25/04/2017 - CGSI

Brasília, 01/05/2017.

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 2017 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Alterações em Procedimentos ..... 1

**Alterações em Procedimentos****NOTA TÉCNICA nº 05/2017 de 25/04/2017 - CGSI****02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO****Alterações**

Nova idade mínima 8 anos

Nova idade máxima 60 anos

**02.05.02.014-3 - ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA****Alterações****03.01.13.004-3 - ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATORIO****Alterações****03.06.02.015-7 - TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA****Alterações**

Nova idade mínima 8 anos

Nova idade máxima 60 anos

**03.10.01.002-0 - ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO****Alterações**

Nova descrição

O ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO CONSISTE NA ASSISTÊNCIA POR PROFISSIONAL CAPACITADO, MÉDICO (PREFERENCIALMENTE, PEDIATRA OU NEONATOLOGISTA) OU PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM (PREFERENCIALMENTE, ENFERMEIRO OBSTETRA OU NEONATAL), DESDE O PERÍODO IMEDIATAMENTE ANTERIOR AO PARTO, ATÉ QUE O RECÉM-NATO SEJA ENCAMINHADO AO ALOJAMENTO CONJUNTO, JUNTO COM SUA MÃE, OU A UNIDADE NEONATAL (UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADO INTERMEDIÁRIO NEONATAL CONVENCIONAL OU DA UNIDADE DE CUIDADO INTERMEDIÁRIO NEONATAL CANGURU), OU AINDA NO CASO DE NASCIMENTO EM QUARTO DE PRÉ PARTO, PARTO E PUERPÉRIO (PPP) SEJA MANTIDO JUNTO A SUA MÃE, SOB SUPERVISÃO DA PRÓPRIA EQUIPE PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO PPP.

**04.11.01.006-9 - RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO****Alterações**

Nova idade mínima 8 anos

Nova idade máxima 60 anos

**MEMORANDO nº 341 de 10/04/2017 - SVS****02.14.01.004-0 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE****Alterações**

CBOs excluidos

2231F8, 223208, 223228, 223236, 223288, 223293, 223505, 223545, 223555, 223560, 223565, 225103, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225154, 225170, 225250, 322205, 322230

Categorias de CBO excluídas 2231 - Médicos, 2232 - Cirurgiões-dentistas, 2235 - Enfermeiros, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica

## 02.14.01.005-8 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV

### Alterações

CBOs excluidos 221105, 221205, 2231F8, 223208, 223228, 223236, 223288, 223293, 223415, 223505, 223545, 223555, 223560, 223565, 225103, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225154, 225170, 225250, 322205, 322230

Categorias de CBO excluídas 2231 - Médicos, 2232 - Cirurgiões-dentistas, 2235 - Enfermeiros, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica

## 02.14.01.007-4 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS

### Alterações

CBOs excluidos 221105, 221205, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288, 223293, 223305, 223405, 223415, 223505, 223510, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 223565, 223570, 2235C3, 223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223645, 223650, 223655, 223660, 2236I1, 223710, 223810, 223905, 224105, 224110, 224115, 224120, 224125, 224130, 224135, 2241E1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605

Categorias de CBO excluídas 2231 - Médicos, 2232 - Cirurgiões-dentistas, 2235 - Enfermeiros, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica

## 02.14.01.008-2 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE

### Alterações

CBOs excluidos 221105, 221205, 223204, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223260, 223264, 223268, 223272, 223276, 223280, 223284, 223288, 223293, 223305, 223405, 223415, 223505, 223510, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 223565, 223570, 2235C3, 223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223645, 223650, 223655, 223660, 2236I1, 223710, 223810, 223905, 224105, 224110, 224115, 224120, 224125, 224130, 224135, 2241E1, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225124, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225154, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225340, 225345, 225350, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605

## 02.14.01.009-0 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C

### Alterações

CBOs excluidos 2231F8, 223505, 223510, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 223565, 223570, 2235C3, 225103, 225124, 225125, 225130, 225139, 225150, 225154, 225170, 225250, 322205, 322230, 322245

## MEMORANDO nº 82 de 11/04/2017 - DAF/SCTIE

## 06.04.30.003-4 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)

### Alterações

Qtd. Max. 1



Ministério da  
Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PÁTRIA EDUCADORA