

**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 10/2019 de 25/09/2019 - CGSI

Brasília, 01/10/2019.

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 2019 conforme Informe abaixo:

**Índice**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Novos Procedimentos .....         | 1 |
| Alterações em Procedimentos ..... | 1 |

**Novos Procedimentos****PORTARIA nº 1.090 de 16/09/2019 - SAES****06.04.25.003-7 - ELTROMBOPAGUE OLAMINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 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.                | 93   |
| Valor                    | Ambulatorial: R\$ 138,45; 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          | D693   |
| Serviços Classificação   | 125-001  |

**06.04.25.004-5 - ELTROMBOPAGUE OLAMINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 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.                | 31   |
| Valor                    | Ambulatorial: R\$ 276,93; 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          | D693   |
| Serviços Classificação   | 125-001  |

**Alterações em Procedimentos****NOTA TÉCNICA nº 10/2018 de 25/09/2018 - CGSI****06.04.62.003-9 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Alterações                |            |
| CIDs principais excluídos | N188, N258 |

**06.04.62.004-7 - CALCITRIOL 1,0 MCG INJETAVEL (POR AMPOLA)**

| Alterações

| CIDs principais  
excluídos

N188, N258

**NOTA TÉCNICA nº 10/2019 de 25/09/2019 - CGSI****02.04.03.013-7 - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)**

| Alterações

**04.06.01.012-9 - COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO**

| Alterações

**04.06.01.103-6 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA**

| Alterações

**04.06.02.008-6 - CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA P/ ACESSO**

| Alterações

**PORTARIA nº 2.466 de 16/09/2019 - GM****07.02.09.001-8 - PROTESE DE ACO-TEFLON**

| Alterações

| Valor Hospitalar: R\$ 1.135,55;

**NOTA TÉCNICA nº 09/2019 de 25/08/2019 - CGSI****02.01.01.045-3 - BIOPSIA DE SINÓVIA**

| Alterações

**02.01.01.055-0 - BIOPSIA PRÉ-ESCALÊNICA**

| Alterações

**02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR**

| Alterações

**02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO**

| Alterações

**02.08.07.002-8 - CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO**

| Alterações

**02.09.01.001-0 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)**

| Alterações

**03.03.04.001-7 - AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUAÇÕES NEUROLÓGICAS AGUDIZADAS**

| Alterações

**03.03.04.002-5 - INTERNAÇÃO P/ O TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA OSTEOGENESIS IMPERFECTA**

| Alterações

**03.03.04.004-1 - TRATAMENTO CLÍNICO DE ABSCESSO CEREBRAL**

| Alterações

**03.03.04.007-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL**

| Alterações

Nova descrição TRATAMENTO CLÍNICO DA HEMORRAGIA CEREBRAL, INDEPENDENTE DE SUA ETIOLOGIA, PRÉVIO OU NÃO A TRATAMENTO NEUROCIRÚRGICO.

**03.03.04.008-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)**

| Alterações

**03.03.04.009-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU MÉDIO)**

| Alterações

**03.03.04.013-0 - TRATAMENTO CLÍNICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS**

| Alterações

**03.03.04.015-7 - TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DA HIDROCEFALIA**

| Alterações

**03.03.04.016-5 - TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS**

| Alterações

**03.03.04.019-0 - TRATAMENTO DE DOENÇA DOS NEURÔNIOS MOTORES CENTRAIS C/ OU S/ AMIOTROFIAS**

| Alterações

**03.03.04.020-3 - TRATAMENTO DE DOENÇAS NEURO-DEGENERATIVAS**

| Alterações

**03.03.04.023-8 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA VERTEBRAL C/ LESÃO DA MEDULA ESPINHAL**

| Alterações

**03.03.08.010-8 - FOTOTERAPIA (POR SESSÃO)**

| Alterações

**03.03.08.011-6 - FOTOTERAPIA COM FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSÃO)**

| Alterações

**04.03.05.008-1 - NEUROTOMIA PERCUTÂNEA DE NERVOS PERIFÉRICOS POR AGENTES QUÍMICOS**

| Alterações

**04.04.02.003-8 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL**

| Alterações

**04.05.03.020-7 - DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE**

| Alterações

**04.05.03.021-5 - RETINOPEXIA PNEUMÁTICA**

| Alterações

**04.05.03.022-3 - REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE**

| Alterações

**04.06.01.001-3 - ABERTURA DE COMUNICAÇÃO INTER-ATRIAL**

| Alterações

**04.06.01.004-8 - AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO E/OU RAMOS**

## PULMONARES

| Alterações

### 04.06.01.005-6 - AMPLIAÇÃO DE VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO

| Alterações

### 04.06.01.009-9 - BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR

| Alterações

### 04.06.01.013-7 - CORREÇÃO DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA TORACO-ABDOMINAL

| Alterações

### 04.06.01.015-3 - CORREÇÃO DE ATRESIA PULMONAR E COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR

| Alterações

### 04.06.01.016-1 - CORREÇÃO DE ÁTRIO ÚNICO

| Alterações

### 04.06.01.017-0 - CORREÇÃO DE BANDA ANÔMALA DO VENTRÍCULO DIREITO

| Alterações

### 04.06.01.018-8 - CORREÇÃO DE COARCTAÇÃO DA AORTA

| Alterações

### 04.06.01.020-0 - CORREÇÃO DE COMUNICAÇÃO INTER-VENTRICULAR E INSUFICIÊNCIA AORTICA

| Alterações

### 04.06.01.021-8 - CORREÇÃO DE COR TRIATRIATUM

| Alterações

### 04.06.01.022-6 - CORREÇÃO DE CORONÁRIA ANÔMALA (CRIANÇA E ADOLESCENTE)

| Alterações

### 04.06.01.023-4 - CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA DO RETORNO SISTÊMICO

| Alterações

### 04.06.01.024-2 - CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA PARCIAL DE VEIAS PULMONARES

| Alterações

### 04.06.01.025-0 - CORREÇÃO DE DRENAGEM ANÔMALA TOTAL DE VEIAS PULMONARES

| Alterações

### 04.06.01.026-9 - CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO DIREITO

| Alterações

### 04.06.01.027-7 - CORREÇÃO DE DUPLA VIA DE SAÍDA DO VENTRÍCULO ESQUERDO

| Alterações

### 04.06.01.028-5 - CORREÇÃO DE ESTENOSE AÓRTICA (0 A 3 ANOS)

| Alterações

### 04.06.01.029-3 - CORREÇÃO DE ESTENOSE MITRAL CONGÊNITA

| Alterações

### 04.06.01.030-7 - CORREÇÃO DE ESTENOSE SUPRA-AÓRTICA

| Alterações

**04.06.01.031-5 - CORREÇÃO DE FÍSTULA AÓRTICO-CAVITÁRIAS**

| Alterações

**04.06.01.033-1 - CORREÇÃO DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO ESQUERDO**

| Alterações

**04.06.01.034-0 - CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DA VÁLVULA TRICÚSPIDE**

| Alterações

**04.06.01.035-8 - CORREÇÃO DE INSUFICIÊNCIA MITRAL CONGÊNITA**

| Alterações

**04.06.01.036-6 - CORREÇÃO DE INTERRUPÇÃO DO ARCO AÓRTICO**

| Alterações

**04.06.01.037-4 - CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

| Alterações

**04.06.01.038-2 - CORREÇÃO DE JANELA AORTO-PULMONAR**

| Alterações

**04.06.01.039-0 - CORREÇÃO DE LESÕES NA TRANSPOSIÇÃO CORRIGIDA DOS VASOS DA BASE**

| Alterações

**04.06.01.040-4 - CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL**

| Alterações

**04.06.01.041-2 - CORREÇÃO DE PERSISTÊNCIA DO CANAL ARTERIAL NO RÉCEM-NASCIDO**

| Alterações

**04.06.01.042-0 - CORREÇÃO DE TETRALOGIA DE FALLOT E VARIANTES (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

| Alterações

**04.06.01.044-7 - CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DOS GRANDES VASOS DA BASE (CRIANÇA E ADOLESCENTE)**

| Alterações

**04.06.01.045-5 - CORREÇÃO DE TRANSPOSIÇÃO DE GRANDES VASOS DA BASE**

| Alterações

**04.06.01.046-3 - CORREÇÃO DE TRONCO ARTERIOSO PERSISTENTE**

| Alterações

**04.06.01.047-1 - CORREÇÃO DE VENTRÍCULO ÚNICO**

| Alterações

**04.06.01.048-0 - CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (PARCIAL / INTERMEDIÁRIO)**

| Alterações

**04.06.01.049-8 - CORREÇÃO DO CANAL ÁTRIO-VENTRICULAR (TOTAL)**

| Alterações

**04.06.01.050-1 - CORREÇÕES DE ANOMALIAS DO ARCO AÓRTICO**

| Alterações

**04.06.01.051-0 - DRENAGEM C/ BIOPSIA DE PERICÁRDIO**

| Alterações

**04.06.01.052-8 - EXERESE DE CISTO PERICÁRDICO**

| Alterações

**04.06.01.053-6 - FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERATRIAL**

| Alterações

**04.06.01.054-4 - FECHAMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR**

| Alterações

**04.06.01.055-2 - IMPLANTE C/ TROCA DE POSIÇÃO DE VALVAS (CIRURGIA DE ROSS)**

| Alterações

**04.06.01.056-0 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO**

| Alterações

**04.06.01.057-9 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO**

| Alterações

**04.06.01.058-7 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO**

| Alterações

**04.06.01.059-5 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SÍTIO ENDOCÁVITÁRIO C/ REVERSÃO PARA EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA**

| Alterações

**04.06.01.061-7 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO ENDOCÁVITÁRIO C/ REVERSÃO P/ EPIMIOCÁRDICO (POR TORACOTOMIA)**

| Alterações

**04.06.01.062-5 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO EPIMIOCÁRDICO POR TORACOTOMIA P/IMPLANTE DE ELETRODO**

| Alterações

**04.06.01.063-3 - IMPLANTE DE MARCAPASSO CARDÍACO MULTI-SITIO TRANSVENOSO**

| Alterações

**04.06.01.064-1 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA EPIMIOCÁRDICO**

| Alterações

**04.06.01.065-0 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO**

| Alterações

**04.06.01.066-8 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA EPIMIOCÁRDICO**

| Alterações

**04.06.01.067-6 - IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA TRANSVENOSO**

| Alterações

**04.06.01.068-4 - IMPLANTE DE MARCAPASSO TEMPORÁRIO TRANSVENOSO****| Alterações****04.06.01.069-2 - IMPLANTE DE PRÓTESE VALVAR****| Alterações****04.06.01.070-6 - INFARTECTOMIA / ANEURISNECTOMIA ASSOCIADA OU NÃO A REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA****| Alterações****04.06.01.071-4 - INSTALAÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA****| Alterações****04.06.01.072-2 - INSTALAÇÃO DE CATETER DE TERMODILUIÇÃO****| Alterações****04.06.01.073-0 - LIGADURA DE FÍSTULA SISTêmICO-PULMONAR****| Alterações****04.06.01.074-9 - MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA CIRCULATÓRIA****| Alterações****04.06.01.078-1 - PLÁSTICA / TROCA DE VÁLVULA TRICÚSPIDE (ANOMALIA DE EBSTEIN)****| Alterações****04.06.01.079-0 - PLÁSTICA DE LOJA DE GERADOR DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL****| Alterações****04.06.01.080-3 - PLÁSTICA VALVAR****| Alterações****04.06.01.081-1 - PLÁSTICA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA****| Alterações****04.06.01.082-0 - PLÁSTICA VALVAR E/OU TROCA VALVAR MÚLTIPLA****| Alterações****04.06.01.083-8 - RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA****| Alterações****04.06.01.084-6 - RECONSTRUÇÃO DA RAIZ DA AORTA C/ TUBO VALVADO****| Alterações****04.06.01.088-9 - RESSECÇÃO DE ENDOMIOCARDIOFIBROSE****| Alterações****04.06.01.089-7 - RESSECÇÃO DE MEMBRANA SUB-AÓRTICA****| Alterações****04.06.01.090-0 - RESSECÇÃO DE TUMOR INTRACARDÍACO****| Alterações****04.06.01.091-9 - RETIRADA DE SISTEMA DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL****| Alterações**

**04.06.01.092-7 - REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA****| Alterações****04.06.01.093-5 - REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)****| Alterações****04.06.01.094-3 - REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA****| Alterações****04.06.01.095-1 - REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA S/ USO DE EXTRACORPÓREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)****| Alterações****04.06.01.096-0 - TRATAMENTO DE CONTUSÃO MIOCÁRDICA****| Alterações****04.06.01.097-8 - TRATAMENTO DE FERIMENTO CARDÍACO PERFURO-CORTANTE****| Alterações****04.06.01.099-4 - TROCA DE ARCO AÓRTICO****| Alterações****04.06.01.100-1 - TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONÁRIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO****| Alterações****04.06.01.104-4 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA****| Alterações****04.06.01.109-5 - TROCA DE ELETRODOS DE SEIO CORONÁRIO NO CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR MULTI-SITIO****| Alterações****04.06.01.110-9 - TROCA DE GERADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR DE CÂMARA ÚNICA / DUPLA****| Alterações****04.06.01.112-5 - TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA****| Alterações****04.06.01.113-3 - TROCA DE GERADOR DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA****| Alterações****04.06.01.115-0 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODO DE MARCAPASSO DE CÂMARA ÚNICA****| Alterações****04.06.01.118-4 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA****| Alterações****04.06.01.120-6 - TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA****| Alterações****04.06.01.121-4 - UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR C/ CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA****| Alterações****04.06.01.122-2 - UNIFOCALIZAÇÃO DE RAMOS DA ARTÉRIA PULMONAR S/ CIRCULAÇÃO**

**EXTRACORPÓREA****| Alterações****04.06.02.001-9 - ANASTOMOSE ESPLENO-RENAL / OUTRA DERIVAÇÃO CENTRAL****| Alterações****04.06.02.009-4 - DISSECÇÃO DE VEIA / ARTÉRIA****| Alterações****04.06.02.015-9 - EXERESE DE GANGLIO LINFÁTICO****| Alterações****04.06.02.016-7 - FASCIOTOMIA P/ DESCOMPRESSÃO****| Alterações****PORTARIA nº 1.120 de 24/09/2019 - SAES****06.04.38.002-0 - ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)****| Alterações**

Novos CIDs principais L400, L401, L404, L408

**06.04.38.003-8 - ETANERCEPTE 50 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)****| Alterações**

Novos CIDs principais L400, L401, L404, L408

**06.04.38.006-2 - ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)****| Alterações**

Novos CIDs principais L400, L401, L404, L408

**06.04.39.001-7 - ALFAINTERFERONA 2B 3.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)****| Alterações**

CIDs principais excluídos B171

**06.04.39.002-5 - ALFAINTERFERONA 2B 5.000.000 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)****| Alterações**

CIDs principais excluídos B171

**06.04.69.002-9 - SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)****| Alterações**

Novos CIDs principais L400, L401, L404, L408

**PORTARIA nº 1081 de 13/09/2019 - SAES****03.01.12.005-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-CIRURGIA BARIATRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL****| Alterações**Atributos Complementares 006 - CNRAC  
excluídos**04.04.01.056-3 - TIROPLASTIA****| Alterações**Atributos Complementares 006 - CNRAC  
excluídos

| excluidos

#### **04.07.01.012-2 - GASTRECTOMIA C/ OU S/ DESVIO DUODENAL**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.07.01.017-3 - GASTROPLASTIA C/ DERIVACAO INTESTINAL**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.07.01.018-1 - GASTROPLASTIA VERTICAL COM BANDA**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.07.01.036-0 - GASTRECTOMIA VERTICAL EM MANGA (SLEEVE)**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.07.01.038-6 - CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.13.04.025-9 - DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CIRCUNFERENCIAL PÓS CIRURGIA BARIATRICA**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.13.04.026-7 - RECONSTRUÇÃO POR MICROCIRURGIA QUALQUER PARTE**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.14.01.002-7 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.14.01.003-5 - MOLDAGEM / IMPLANTE EM PELE / MUCOSA (POR TRATAMENTO COMPLETO)**

| Alterações

Atributos

Complementares      006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.15.02.001-8 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA PÓS - CIRURGIA BARIATRICA**

| Alterações

Atributos

Complementares 006 - CNRAC  
excluidos

#### **04.15.02.004-2 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL**

##### **Alterações**

Atributos  
Complementares 006 - CNRAC  
excluidos

---

### **PORTARIA nº 2.550 de 26/09/2019 - GM**

---

#### **07.02.12.001-4 - LIQUIDO DE PRESERVACAO DE CORACAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)**

##### **Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 350,00;

#### **07.02.12.004-9 - LIQUIDO DE PRESERVACAO DE PULMAO P/ TRANSPLANTE (LITRO)**

##### **Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 350,00;

#### **07.02.12.005-7 - LIQUIDO DE PRESERVACAO DE RIM P/ TRANSPLANTE (LITRO)**

##### **Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 350,00;



Ministério da  
Saúde

