

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 11/2012 de 01 de Novembro de 2012 - CGSI

Brasília, 01 de Novembro de 2012.

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 2012 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Procedimentos Revogados	5
Alterações em Procedimentos	5
Novas Compatibilidades	29

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 1229 de 30 de Outubro de 2012 - GM****03.01.01.018-8 - CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA - PROJETO OLHAR BRASIL**

CONSISTE NA CONSULTA DE RETORNO APO OFTALMOLOGISTA PARA CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA DE OUTRAS DOENÇAS OU NECESSIDADE DE OUTRO PROCEDIMENTO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0047 - Projeto Olhar Brasil - Consulta
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 4 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 019 - Projeto Olhar Brasil
CBOs	225265
Serviços Classificação	131-006, 131-007
Habilitações	0505 - Projeto Olhar Brasil

PORTARIA nº 1126 de 08 de Outubro de 2012 - SAS**02.14.01.007-4 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS**

TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO PARA ANTÍGENO TREPONEMA PALLIDUM POR IMUNOCROMATOGRAFIA

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 2 anos a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 1,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	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, 223410, 223505, 223510, 223515, 223520, 223525, 223530, 223535, 223540, 223545, 223550, 223555, 223560, 223565, 223570, 2235C3, 223605, 223625, 223630, 223635, 223640, 223645, 223650, 223655, 223660, 223665, 223670, 223710, 223810, 223905, 224105, 224110, 224115, 224120, 224125, 224130, 224135, 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, 225190, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225245, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225345, 225350, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605

02.14.01.008-2 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE

TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO PARA ANTÍGENO TREPONEMA PALLIDUM POR IMUNOCROMATOLOGIA EM GESTANTES E SEUS PARCEIROS

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 10 anos a 110 anos
Qtd. Max.	3
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	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, 223410, 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, 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, 225190, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225245, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 225305, 225310, 225315, 225320, 225325, 225330, 225335, 225345, 225350, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605

PORTARIA nº 855 de 22 de Agosto de 2012 - SAS

03.01.08.037-2 - ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS-UNIDADE DE ACOLHIMENTO ADULTO (UAA).

CONJUNTO DE ATIVIDADES DE CARATÉR TERAPÊUTICO E PROTETIVO, REALIZADO EM ESPAÇO RESIDENCIAL TRANSITÓRIO, DESTINADO À PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS, EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL E FAMILIAR. TAIS ATIVIDADES TÊM COMO EIXO ORGANIZADOR A MORADIA, A EDUCAÇÃO, TRABALHO E CONVIVÊNCIA SOCIAL/FAMILIAR, NA PERSPECTIVA DA REINTEGRAÇÃO SOCIAL (PERTENÇA GRUPAL, ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA, AUTOCUIDADO, SUPORTE, ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DO CUIDADO EM OUTROS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE DE SAÚDE, EM ESPECIAL NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE REFERÊNCIA, ARTICULAÇÃO COM A REDE AMPLIADA: ALFABETIZAÇÃO, REINserção ESCOLAR, LAZER, CULTURA GERAÇÃO DE TRABALHO E RENDA).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	09 - RAAS (Atenção Psicossocial)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Tempo de Permanência	180
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	036 - Exige Autorização
CBOs	223505, 223515, 223905, 223915, 224105, 224110, 224115, 224120, 224125, 224130, 224135, 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, 225190, 225195, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605, 322205, 322220, 411010
CIDs principais	F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159,

F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199

03.01.08.038-0 - ACOMPANHAMENTO DA POPULAÇÃO INFANTO-JUVENIL COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS-UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTO-JUVENIL (UAI).

CONJUNTO DE ATIVIDADES DE CARÁTER TERAPÊUTICO E PROTETIVO, REALIZADO EM ESPAÇO RESIDENCIAL TRANSITÓRIO, DESTINADO À PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS DECORRENTES DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS, EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL E FAMILIAR. TAIS ATIVIDADES TÊM COMO EIXO ORGANIZADOR A MORADIA, A EDUCAÇÃO, TRABALHO E CONVIVÊNCIA SOCIAL/FAMILIAR, NA PERSPECTIVA DA REINTEGRAÇÃO SOCIAL (PERTENÇA GRUPAL, ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA, AUTOCUIDADO, SUPORTE, ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DO CUIDADO EM OUTROS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE DE SAÚDE, EM ESPECIAL NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE REFERÊNCIA, ARTICULAÇÃO COM A REDE AMPLIADA: ALFABETIZAÇÃO, REINserÇÃO ESCOLAR, LAZER, CULTURA GERAÇÃO DE TRABALHO E RENDA).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	09 - RAAS (Atenção Psicossocial)
Sexo	Ambos
Idade	De 10 anos a 18 anos
Tempo de Permanência	180
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	036 - Exige Autorização
CBOs	223505, 223515, 223905, 223915, 224105, 224110, 224115, 224120, 224125, 224130, 224135, 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, 225190, 225195, 239415, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605, 322205, 322220, 411010
CIDs principais	F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199
Serviços Classificação	115-007

PORTARIA nº 1237 de 01 de Novembro de 2012 - GM

03.01.05.008-2 - ANTIBIOTICOTERAPIA PARENTERAL

CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR ANTIBIOTICO POR VIA PARENTERAL, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICAÇÃO ADMINISTRADA, PRESCRITAS NAS CONSULTAS/ATENDIMENTOS REALIZADAS NO DOMICILIO. DEVE SER INFORMADO A CADA DOSE ADMINISTRADA.

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 08 - RAAS (Atenção Domiciliar)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223565, 225125, 225142, 322205, 322230, 322245, 322250
Serviços Classificação	113-003, 113-004

03.01.05.009-0 - ATENDIMENTO MEDICO COM FINALIDADE DE ATESTAR OBITO

CONSISTE NA VISITA MEDICA PARA ATESTAR O OBITO E EMITIR DECLARAÇÃO DE OBITO (D.O)

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 08 - RAAS (Atenção Domiciliar)

Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	225125, 225142
Serviços Classificação	113-003, 113-004

03.01.05.010-4 - VISITA DOMICILIAR POS OBITO

CONSISTE NA VISITA DOMICILIAR REALIZADA POR UM OU MAIS PROFISSIONAIS DE SAUDE AOS FAMILIARES DE PACIENTE EM ATENÇÃO DOMICILIAR QUE FALECEU COM OBJETIVO DE APOIÁ-LOS NO PROCESSO DE LUTO

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 08 - RAAS (Atenção Domiciliar)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223565, 223605, 223710, 223905, 225125, 225142, 251510, 251605, 322205, 322230, 322245, 322250
Serviços Classificação	113-003, 113-004

03.01.05.011-2 - ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)

CONSISTE NA APLICAÇÃO DE VACINA/IMUNIZAÇÃO EM PACIENTES DOMICILIADOS.

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 08 - RAAS (Atenção Domiciliar)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223565, 322205, 322230, 322245, 322250
Serviços Classificação	113-003, 113-004

03.01.05.012-0 - TERAPIA DE REIDRATAÇÃO PARENTERAL

REPOSIÇÃO DE AGUA E ELETROLITOS POR VIA VENOSA, PARA CRIANÇAS OU ADULTOS EM SITUAÇÕES QUE NECESSITAM CORRIGIR BALANÇO HIDROELETROLITICO REALIZADO EM SERVIÇOS DE SAUDE E NO AMBIENTE DOMICILIAR.

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 08 - RAAS (Atenção Domiciliar)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223565, 225125, 225142, 322205, 322230, 322245, 322250
Serviços Classificação	113-003, 113-004

03.01.05.013-9 - BUSCA ATIVA

CONSISTE NO ATO DE REALIZAR AÇÕES EM SERVIÇOS DE SAÚDE NA BUSCA POR PACIENTES COM INDICAÇÃO PARA O ATENDIMENTO NO DOMICÍLIO, INCLUINDO VISITAS DA EQUIPE DE ATENÇÃO DOMICILIAR AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E REUNIÕES CLÍNICAS PARA DISCUSSÃO DE CASO COM A EQUIPE DOS OUTROS SERVIÇOS

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado)
Sexo	N/A
Idade	Não se Aplica
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223208, 223405, 223505, 223710, 223810, 223905, 225170, 251510, 251605, 322205, 322230

Serviços Classificação 113-003, 113-004

03.01.05.014-7 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

ATIVIDADE REALIZADA POR PROFISSIONAL SUPERIOR, OBJETIVANDO A REALIZAÇÃO DE AÇÕES EXECUTADAS PARA FINS DE BUSCA ATIVA, AÇÕES DE VIGILÂNCIA, CADASTRAMENTO FAMILIAR, ALVO, INCLUINDO USUÁRIOS SOB CUIDADOS DOMICILIARES REALIZADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA E/OU EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DE ATENÇÃO DOMICILIAR/EQUIPES MULTIPROFISSIONAL DE APOIO.

Modalidades	06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 08 - RAAS (Atenção Domiciliar)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223208, 223405, 223505, 223605, 223710, 223810, 223905, 225170, 251510, 251605, 322205, 322230
Serviços Classificação	113-003, 113-004

PORTARIA nº 856 de 22 de Agosto de 2012 - SAS**03.01.08.036-4 - ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS EM SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO (COMUNIDADES TERAPÊUTICAS).**

CONJUNTO DE ATIVIDADES DE CARÁTER TERAPÊUTICO E PROTETIVO, REALIZADO EM ESPAÇO DE REGIME PRESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO, DESTINADO À PESSOAS ADULTAS COM NECESSIDADES DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL DE OUTRAS DROGAS. TAIS ATIVIDADES (INDIVIDUAIS E COLETIVAS) DEVEM ESTIMULAR O CONVÍVIO SOCIAL E ENFOCAR LAZER, CULTURA, ESPORTE, ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DROGAS E SOBRE OS DIREITOS DOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	09 - RAAS (Atenção Psicossocial)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Tempo de Permanência	280
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223905, 223915, 224105, 224110, 224115, 224120, 224125, 224130, 224135, 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, 225190, 225195, 239415, 251505, 251510, 251515, 251520, 251525, 251530, 251535, 251540, 251545, 251550, 251555, 251605, 322205, 322220, 322230, 411010
CIDs principais	F101, F102, F105, F106, F107, F108, F109, F111, F112, F115, F116, F117, F118, F119, F121, F122, F126, F127, F128, F129, F131, F132, F135, F136, F137, F138, F139, F141, F142, F145, F146, F147, F148, F149, F151, F152, F155, F156, F157, F158, F159, F161, F162, F165, F166, F167, F168, F169, F171, F172, F175, F176, F177, F178, F179, F181, F182, F185, F186, F187, F188, F189, F191, F192, F195, F196, F197, F198, F199
Serviços Classificação	115-008

Procedimentos Revogados**PORTARIA nº 1126 de 08 de Outubro de 2012 - SAS**

02.02.03.116-0 - TESTES RÁPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS

Alterações em Procedimentos**PORTARIA nº 1825 de 24 de Agosto de 2012 - GM****07.01.07.009-9 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL**

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 150,00;

07.01.07.010-2 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 150,00;

07.01.07.012-9 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 150,00;

07.01.07.013-7 - PROTESE TOTAL MAXILAR

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 150,00;

07.01.07.014-5 - PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 150,00;

INFORME CGSI nº 0 de 01 de Janeiro de 2008 - CGSI

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

Alterações

Novos Instrumentos de Registro 01 - BPA (Consolidado)

Instrumentos de Registro excluídos 02 - BPA (Individualizado)

PORTARIA nº 1229 de 30 de Outubro de 2012 - GM

02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA

Alterações

Nova descrição MEDIDA DA ESPESSURA CORNEANA ATRAVÉS DE ULTRASSOM (MONOCULAR).

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

Alterações

02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)

Alterações

02.11.06.011-9 - GONIOSCOPIA

Alterações

Nova descrição AVALIAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DO ÂNGULO DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO, 360º.BINOCULAR

02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO

Alterações

Nova descrição AVALIAÇÃO SOB MIDRIASE DA RETINA (PÓLO POSTERIOR E PERIFERIA), NERVO ÓPTICO E CORÓIDE. INCLUIR DOCUMENTAÇÃO ATRAVÉS DE GRÁFICO MANUAL OU COMPUTADORIZADO(BINOCULAR).

02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR

Alterações

Novos Incrementos 05 - Projeto Olhar Brasil (sa: 62.07%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.11.06.018-6 - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR

Alterações

02.11.06.023-2 - TESTE ORTÓPTICO

Alterações

Nova descrição AVALIAÇÃO COMPLETA DA MOTILIDADE OCULAR, (BINOCULAR) COM LAUDO .

02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA**Alterações**

Nova descrição AVALIAÇÃO DA TOPOGRAFIA CORNEANA COM GRÁFICOS (BINOCULAR).

02.11.06.027-5 - TRIAGEM OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL**Alterações****03.03.05.012-8 - CONSULTA OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL****Alterações**

Nova descrição CONSISTE NA CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE REFRAÇÃO, BIOMICROSCOPIA, FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA.

04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)**Alterações****04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)****Alterações****04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER****Alterações****04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL****Alterações**

Qtd. Max. \$value

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

Novos Serviços 123-013, 123-014
Classificação

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

Novos Serviços 123-013, 123-014
Classificação

PORTARIA nº 911 de 29 de Agosto de 2012 - SAS

01.01.02.005-8 - APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro 02 - BPA (Individualizado)

Novas Regras Condicionadas 0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

01.01.02.006-6 - APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro 02 - BPA (Individualizado)

Novas Regras Condicionadas 0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

01.01.02.007-4 - APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro 02 - BPA (Individualizado)

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

01.01.02.008-2 - EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

01.01.02.009-0 - SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

02.01.01.023-2 - BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR

Alterações

02.01.01.034-8 - BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

02.01.01.052-6 - BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA

Alterações

03.07.01.001-5 - CAPEAMENTO PULPAR

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

03.07.01.002-3 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

03.07.01.003-1 - RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

03.07.01.004-0 - RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

03.07.01.005-8 - TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.003-7 - OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.004-5 - OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.005-3 - OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.006-1 - OBTURAÇÃO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.007-0 - PULPOTOMIA DENTÁRIA

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.008-8 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.009-6 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE COM 3 OU MAIS RAÍZES

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.010-0 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.02.011-8 - SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.03.001-6 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.03.002-4 - RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

03.07.03.003-2 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.01.01.008-2 - FRENECTOMIA**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.04.02.044-5 - CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Novos Serviços Classificação	114-007

04.04.02.048-8 - OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.04.02.057-7 - REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.04.02.061-5 - REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.04.02.062-3 - RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.04.02.063-1 - RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.04.02.067-4 - RECONSTRUÇÃO PARCIAL DO LÁBIO TRAUMATIZADO

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.01.034-5 - EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.01.036-1 - EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.01.038-8 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA INTRA / EXTRAORAL

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.002-2 - APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.003-0 - APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE)

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.004-9 - CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.005-7 - CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.006-5 - CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.007-3 - CURETAGEM PERIAPICAL**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.008-1 - ENXERTO GENGIVAL**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.009-0 - ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.012-0 - EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.013-8 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.014-6 - EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE**Alterações**

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.015-4 - GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE)

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.016-2 - GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE)

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.017-0 - GLOSSORRAFIA

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.020-0 - MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.021-9 - ODONTOSSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.024-3 - REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.027-8 - REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.029-4 - REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
--------------------------------	----------------------------

Novas Regras	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)
Condicionadas	

04.14.02.035-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL

Alterações

Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.036-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA TRACIONAMENTO DENTAL

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.037-5 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.038-3 - TRATAMENTO DE ALVEOLITE

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

04.14.02.040-5 - ULOTOMIA/ULECTOMIA

Alterações	
Novos Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Novas Regras Condicionadas	0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD)

PORTARIA nº 1237 de 01 de Novembro de 2012 - GM

01.01.03.002-9 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA AVALIAÇÃO PELA EQUIPE DE ATENÇÃO DOMICILIAR COM OBJETIVO DE VERIFICAR A CONDIÇÃO DO PACIENTE PARA INCLUSÃO NO SAD, CONSIDERANDO AVALIAÇÃO CLÍNICA, DO DOMICÍLIO, DO CUIDADOR E OUTRAS.

03.01.01.013-7 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR REALIZADA POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR À PACIENTE EM ATENÇÃO DOMICILIAR.

03.01.05.001-5 - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO À VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA - paciente/mês

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR REALIZADA PELO ENFERMEIRO (A), MÉDICO (A) E /OU FISIOTERAPEUTA PARA ORIENTAR AOS PACIENTES SUBMETIDOS À VENTILAÇÃO NASAL INTERMITENTE DE PRESSÃO POSITIVA, QUANTO AO USO CORRETO DO VENTILADOR BOLEÁVEL E NA AVALIAÇÃO MENSAL DESSES PACIENTES PELO SERVIÇO ESPECIFICAMENTE CADASTRADO PARA PRESTAR ESSA ASSISTÊNCIA.

03.01.05.002-3 - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR, REALIZADO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL À PACIENTE EM ATENÇÃO DOMICILIAR.

03.01.05.006-6 - INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA DOMICILIAR

Alterações

Nova descrição

CONSISTE NA DISPONIBILIZAÇÃO/MANUTENÇÃO DOMICILIAR DO VENTILADOR VOLUMÉTRICO TIPO BOLEÁVEL, APTO A REALIZAR VENTILAÇÃO NASAL INTERMITENTE DE PRESSÃO POSITIVA. ENCONTRAM-SE INCLUÍDOS NO PROCEDIMENTO, O FORNECIMENTO DE MATERIAL DE CONSUMO MENSAL (OXIGÉNIO) E A SUBSTITUIÇÃO SEMESTRAL DE MASCARA DE GEL COM TOUCA.

03.01.10.001-2 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.**Alterações**

Nova descrição

CONSISTE NO ATO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS, POR PACIENTE, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE MEDICACAO ADMINISTRADA, PRESCRITOS NAS CONSULTAS/ ATENDIMENTOS, INCLUINDO AS CONSULTAS/ATENDIMENTOS REALIZADAS NO DOMICILIO.

PORTARIA nº 971 de 13 de Setembro de 2012 - SAS

02.11.07.002-5 - AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.003-3 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.009-2 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.010-6 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.012-2 - ELETROCOCLEOGRAFIA**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.013-0 - ELETROGUSTOMETRIA**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.014-9 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.015-7 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)**Alterações**

Novos Serviços

Classificação

135-005

02.11.07.016-5 - ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.019-0 - GUSTOMETRIA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.020-3 - IMITANCIOMETRIA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.021-1 - LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.022-0 - OLFATOMETRIA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.023-8 - PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.024-6 - PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.025-4 - PESQUISA DE PARES CRANIANOS**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.026-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.028-9 - PROVA DE FUNCAO TUBARIA**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.029-7 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS**Alterações**

Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.030-0 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.031-9 - SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.032-7 - TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.033-5 - TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.034-3 - TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

02.11.07.035-1 - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

03.01.07.003-2 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

03.01.07.011-3 - TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL

Alterações	
Novos Serviços	135-005
Classificação	

07.01.01.001-0 - ANDADOR FIXO / ARTICULADO EM ALUMINIO C/ QUATRO PONTEIRAS.

Alterações	
Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.002-9 - CADEIRA DE RODAS ADULTO / INFANTIL (TIPO PADRAO)

Alterações	
Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.003-7 - CADEIRA DE RODAS P/ BANHO C/ ASSENTO SANITARIO

Alterações	
Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.004-5 - CADEIRA DE RODAS P/ TETRAPLEGICO - TIPO PADRAO**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.005-3 - CALCADOS ANATOMICOS C/ PALMILHAS P/ PE NEUROPATICOS (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.006-1 - CALCADOS ORTOPEDICOS CONFECCIONADOS SOB MEDIDA ATE NUMERO 45 (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.007-0 - CALCADOS ORTOPEDICOS PRE-FABRICADOS C/ PALMILHAS ATE NUMERO 45 (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

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

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.009-6 - CALCADOS SOB MEDIDA P/ COMPENSACAO DE ENCURTAMENTO ATE NUMERO 33 (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.010-0 - CARRINHO DOBRAVEL P/ TRANSPORTE DE CRIANCA C/ DEFICIENCIA**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.011-8 - BENGALA CANADENSE REGULAVEL EM ALTURA (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.012-6 - MULETA AXILAR REGULAVEL DE MADEIRA (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.013-4 - MULETA AXILAR TUBULAR EM ALUMINIO REGULAVEL NA ALTURA (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

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

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.015-0 - PALMILHAS P/ PES NEUROPATICOS CONFECCINADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANCAS (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.016-9 - PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES ATE O NUMERO 33 (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

07.01.01.017-7 - PALMILHAS P/ SUSTENTACAO DOS ARCOS PLANTARES NUMEROS ACIMA DE 34 (PAR)**Alterações**

Novos Serviços	164-001
Classificação	

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

Novos Serviços	164-003
Classificação	

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

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.003-2 - ORTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

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

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.005-9 - ORTESE / COLETE TLSO TIPO KNIGHT**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.006-7 - ORTESE CRUROMALEOLAR INFANTIL EM POLIPROPILENO P/ IMOBILIZACAO DE JOELHO EM EXTENSAO ARTICULADA**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.007-5 - ORTESE CRUROMALEOLAR P/ LIMITACAO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.008-3 - ORTESE CRUROPDALICA C/ DISTRATOR P/ GENUVALGO / GENUVARO (INFANTIL E ADOLESCENTE)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.009-1 - ORTESE DINAMICA PELVICO-CRURAL TIPO ATLANTA / TORONTO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.010-5 - ORTESE DINAMICA SUROPODALICA TIPO MOLA DE CODEVILLE (UNILATERAL)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.011-3 - ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.012-1 - ORTESE GENUPODALICO EM POLIPROPILENO TIPO SARMIENTO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.013-0 - ORTESE HCTO TIPO MINERVA IMOBILIZADORA CERVICAL C/ APOIO TORACICO (COLAR).**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.014-8 - ORTESE METALICA CRUPODALICA ADULTO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.015-6 - ORTESE METALICA CRUPODALICA (INFANTIL E ADOLESCENTE)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.016-4 - ORTESE METALICA SUROPODALICA (INFANTIL)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.017-2 - ORTESE PELVICO-PODALICA DE DESCARGA ISQUIATICA**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.018-0 - ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO (INFANTIL E ADOLESCENTE)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.019-9 - ORTESE PELVICO-PODALICA METALICA P/ ADULTO C/ OU S/ APOIO ISQUIATICO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.020-2 - ORTESE RIGIDA P/ LUXACAO CONGENITA DO QUADRIL

|

Alterações

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.021-0 - ORTESE SUROPODALICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.022-9 - ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (ADULTO)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.023-7 - ORTESE SUROPODALICA S/ ARTICULACAO EM POLIPROPILENO (INFANTIL)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.024-5 - ORTESE SUROPODALICA METALICA (ADULTO)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.025-3 - ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA EM POLIPROPILENO (ADULTO)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.026-1 - ORTESE SUSPENSORIO DE PAVLIK**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.027-0 - ORTESE TIPO SARMIENTO PARA UMEROS**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.028-8 - ORTESE TLSO / COLETE TIPO BOSTON**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.029-6 - ORTESE TLSO / TIPO COLETE EM METAL TIPO JEWETT**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.030-0 - ORTESE TLSO CORRETIVA TORACO-LOMBAR EM POLIPROPILENO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.031-8 - ORTESE TLSO TIPO COLETE / JAQUETA DE RISSER**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.032-6 - ORTESE TORACICA COLETE DINAMICA DE COMPRESSAO TORACICA**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.033-4 - PROTESE CANADENSE ENDOESQUELETICA EM ALUMINIO OU ACO (DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.034-2 - PROTESE CANADENSE EXOESQUELETICA.(DESARTICULAÇÃO DO QUADRIL)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.035-0 - PROTESE ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE JOELHO EM ALUMINIO OU ACO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.036-9 - PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL EM ALUMINIO OU ACO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.037-7 - PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMINIO OU ACO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.038-5 - PROTESE EXOESQUELETICA PARA DESARTICULACAO DO JOELHO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.039-3 - PROTESE EXOESQUELETICA PASSIVA PARA DESARTICULACAO DO PUNHO OU AMPUTACAO TRANSRADIAL**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.040-7 - PROTESE EXOESQUELETICA TRANSFEMURAL**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.041-5 - PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL C/ COXAL OU MANGUITO DE COXA**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.042-3 - PROTESE EXOESQUELETICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.043-1 - PROTESE FUNCIONAL ENDOESQUELETICA P/ AMPUTACAO TRANSUMERAL**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.044-0 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO DE ROSCA)**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.045-8 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE COTOVELO (PUNHO UNIVERSO).**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.046-6 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA PARA AMPUTACAO TRANSRADIAL.**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.047-4 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL C/ GANCHO DE DUPLA FORCA.**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.048-2 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL COTO CURTO.**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.049-0 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSRADIAL P/ PUNHO DE TROCA RAPIDA C/ GANCHO DE DUPLA FORCA**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.050-4 - PROTESE FUNCIONAL EXOESQUELETICA TRANSUMERAL**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.051-2 - PROTESE MAMARIA**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.052-0 - PROTESE P/ AMPUTACAO TIPO CHOPART**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.053-9 - PROTESE PASSIVA ENDOESQUELETICA P/ DESARTICULACAO DE OMBRO E ESCAPULECTOMIA PARCIAL OU TOTAL**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

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

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.055-5 - PROTESE PASSIVA PARA AMPUTACAO PARCIAL DA MAO**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.02.056-3 - PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTACAO EM NIVEL DO ANTE PE**Alterações**

Novos Serviços	164-003
Classificação	

07.01.03.001-1 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.002-0 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.003-8 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.004-6 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.005-4 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.006-2 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.007-0 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.008-9 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C

I

Alterações

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.009-7 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.010-0 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.011-9 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.012-7 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.013-5 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.014-3 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.015-1 - MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.016-0 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.017-8 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.018-6 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.019-4 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.020-8 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.021-6 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.022-4 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.023-2 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.024-0 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.025-9 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.026-7 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.027-5 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.028-3 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.03.029-1 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C**Alterações**

Novos Serviços	164-005
Classificação	

07.01.04.001-7 - BENGALA ARTICULADA**Alterações**

Novos Serviços	
----------------	--

Classificação	164-007
---------------	---------

07.01.04.002-5 - LENTE ESCLERAL PINTADA

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.003-3 - LUPA DE APOIO COM OU SEM ILUMINACAO

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.004-1 - LUPA MANUAL COM OU SEM ILUMINACAO

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.005-0 - ÓCULOS C/ LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.006-8 - PROTESE OCULAR

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.009-2 - ÓCULOS COM LENTE FILTRANTE PARA ALBINOS

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.010-6 - SISTEMAS TELESCÓPICOS BINOCULARES MONTADOS EM ARMAÇÃO COM FOCO AJUSTÁVEL

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.011-4 - SISTEMAS TELESCÓPICOS MANUAL MONOCULAR COM FOCO AJUSTÁVEL

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.012-2 - ÓCULOS COM LENTES ASFÉRICAS POSITIVAS

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.04.013-0 - ÓCULOS COM LENTES ESFERO PRISMÁTICAS

Alterações	
Novos Serviços	164-007
Classificação	

07.01.09.001-4 - ORTESE HCO TIPO PHILADELPHIA P/ IMOBILIZACAO DA REGIAO CERVICAL

Alterações	
Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.002-2 - SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSFEMURAL

Alterações

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.003-0 - SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA COSMETICA EM PROTESE TRANSTIBIAL ENDOESQUELETICA.**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.004-9 - SUBSTITUICAO DE ESPUMA E MEIA EM PROTESE ENDOESQUELETICA TRANSUMERAL**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.005-7 - SUBSTITUICAO DE LUVA COSMETICA P/ MAOS PROTETICAS**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.006-5 - SUBSTITUICAO DE PE DE ADAPTACAO DINAMICA.**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.007-3 - SUBSTITUICAO DE PE SACH / ARTICULADO.**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.008-1 - SUBSTITUICAO DO ENCAIXE INTERNO FLEXIVEL P/ PROTESE TRANSTIBIAL EXOESQUELETICA / ENDOESQUELETICA.**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

07.01.09.009-0 - SUBSTITUICAO/TROCA DO ENCAIXE P/ PROTESE TRANSFEMURAL ENDOESQUELETICA / EXOESQUELETICA.**Alterações**

Novos Serviços	164-009
Classificação	

PORTARIA nº 857 de 22 de Agosto de 2012 - SAS

03.01.08.004-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERAPEUTICA)**Alterações**

Nova descrição	AÇÕES DE ACOMPANHAMENTO NO CAMPO DA DESINSTITUCIONALIZAÇÃO E DA REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL, COM FOCO NO RESGATE CUIDADOS DAS DIMENSÕES DO MORAR, PROPICIANDO A CONSTRUÇÃO DE UM ESPAÇO PROMOTOR DE AUTONOMIA E RESSIGNIFICAÇÃO COTIDIANA. DEVEM OPORTUNIZAR VIVÊNCIA DE ESCOLHAS, PROTAGONISMO NA CARACTERIZAÇÃO DOS ESPAÇOS, RESGATE DA COVIVÊNCIA COMUNITÁRIA E REINERÇÃO SOCIAL (TRABALHO, LAZER, EDUCAÇÃO, ENTRE OUTROS), SEMPRE DE FORMA ARTICULADA À REDE DE SAÚDE DISPONÍVEL NO TERRITÓRIO.
Nova idade mínima	18 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00;
Novos Instrumentos de Registro	09 - RAAS (Atenção Psicossocial)

Novos Atributos Complementares	036 - Exige Autorização
Novos CBOs	322220
Novos CIDs principais	F020, F021, F022, F023, F024, F028, F04, F050, F051, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09, F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F300, F301, F302, F308, F309, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F420, F421, F422, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F520, F521, F522, F523, F524, F525, F526, F527, F528, F529, F530, F531, F538, F539, F54, F55, F59, F602, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633, F638, F639, F640, F641, F642, F648, F649, F650, F651, F652, F653, F654, F655, F656, F658, F659, F660, F661, F662, F668, F669, F680, F681, F688, F69, F700, F701, F708, F709, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F800, F801, F802, F803, F808, F809, F810, F811, F812, F813, F818, F819, F82, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F920, F928, F929, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F980, F981, F982, F983, F984, F985, F986, F988, F989, F99
Novos Serviços Classificação	115-004, 115-005
Instrumentos de Registro excluídos	06 - APAC (Proc. Principal)
CBOs excluídos	223505, 223905, 225133, 225142, 234410, 251510, 251605, 322205, 322230, 515105

Novas Compatibilidades

PORTARIA nº 346 de 23 de Junho de 2008 - SAS

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Concomitantes - APACs diferentes para o mesmo paciente)

03.04.02.006-0 - HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA

0304020397 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO AVANÇADA

Qtd: 0

0304030228 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELOÍDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA

Qtd: 0

0304040177 - QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ESTÔMAGO (PRÉ-OPERATÓRIA)

Qtd: 0

0304050202 - QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA

Qtd: 0

0304060046 - QUIMIOTERAPIA DA DOENÇA DE HODGKIN - 3ª LINHA

Qtd: 0

0304060224 - QUIMIOTERAPIA DE LINFOMA DIFUSO DE GRANDES CÉLULAS B 1ª LINHA

Qtd: 0