

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 01/2022 de 25/12/2021 - CGSI

Brasília, 01/01/2022.

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 Janeiro de 2022 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Procedimentos Revogados	8
Alterações em Procedimentos	8

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 1230 de 22/12/2021 - SAES****06.04.84.002-0 - MEPOLIZUMABE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL**

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.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 4.756,28; 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, J451, J458
Serviços Classificação	125-001

06.04.85.001-8 - BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG + TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG (PÓ INALANTE)

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.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 210,60; 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	J440, J441, J448
Serviços Classificação	125-001

06.04.85.002-6 - BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG (PÓ INALANTE)

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.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 242,10; 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	J440, J441, J448
Serviços Classificação	125-001

PORTARIA nº 3609 de 15/12/2021 - GM

03.06.02.016-5 - APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENÇA DE VON WILLEBRAND

CONSISTE NA APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DE FATOR VIII PARA DOENÇA DE VON WILLEBRAND, INDICADO PARA O TRATAMENTO MENSAL DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND, SOB DEMANDA (EPISÓDICO) PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO (1 APLICAÇÃO DE 1 DOSE POR DIA, POR ATÉ 10 DIAS). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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 130 anos
Qtd. Max.	10
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223525, 225124, 225125, 225185, 225340, 322205
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	128-004
RENASES	098 - Hemoterapia: Medicina Transfusional

03.06.02.017-3 - APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DO FATOR DE VII ATIVADO RECOMBINANTE

CONSISTE NA APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DE FATOR VII ATIVADO RECOMBINANTE, INDICADO PARA O TRATAMENTO MENSAL DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM HEMOFILIA E INIBIDOR, SOB DEMANDA (EPISÓDICO) PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO (5 APLICAÇÕES DE DOSE POR DIA, POR ATÉ 3 DIAS). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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 130 anos
Qtd. Max.	15
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223525, 225124, 225125, 225185, 225340, 322205
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	128-004
RENASES	098 - Hemoterapia: Medicina Transfusional

03.06.02.018-1 - APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DO FATOR XIII DA COAGULAÇÃO

CONSISTE NA APLICAÇÃO MENSAL DE CONCENTRADO DE FATOR XIII DA COAGULAÇÃO, INDICADO PARA O TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM DEFICIÊNCIA DE FATOR XIII, SOB DEMANDA (EPISÓDICO) OU PROFILÁTICO PARA PREVENÇÃO DE SANGRAMENTO (1 APLICAÇÃO DE DOSE POR DIA, A CADA 3 DIAS). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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 130 anos

Qtd. Max.	10
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223525, 225124, 225125, 225185, 225340, 322205
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	128-004
RENASES	098 - Hemoterapia: Medicina Transfusional

03.06.02.019-0 - APLICAÇÃO DO COMPLEXO PROTROMBÍNICO

CONSISTE NA APLICAÇÃO MENSAL DE CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBÍNICO, INDICADO PARA O TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM DEFICIÊNCIA DE FATOR II OU X, SOB DEMANDA (EPISÓDICO) PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO (ATÉ 1 APLICAÇÕES DE DOSE POR DIA, A CADA 10 DIAS). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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 130 anos
Qtd. Max.	3
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223525, 225124, 225125, 225185, 225340, 322205
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	128-004
RENASES	098 - Hemoterapia: Medicina Transfusional

03.06.02.020-3 - APLICAÇÃO DE COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO

CONSISTE NA APLICAÇÃO MENSAL DE CONCENTRADO DE COMPLEXO PROTROMBÍNICO PARCIALMENTE ATIVADO, INDICADO PARA O TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM HEMOFILIA E INIBIDOR, SOB DEMANDA (EPISÓDICO) PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO (ATÉ 3 APLICAÇÕES DE DOSE POR DIA, POR 7 DIAS). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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 130 anos
Qtd. Max.	21
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223525, 225124, 225125, 225185, 225340, 322205
Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	128-004
RENASES	098 - Hemoterapia: Medicina Transfusional

03.06.02.021-1 - APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGÊNIO

CONSISTE NA APLICAÇÃO MENSAL DE CONCENTRADO DE FATOR I - FIBRINOGÊNIO, INDICADO PARA O TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM DEFICIÊNCIA DE FIBRINOGÊNIO, SOB DEMANDA (EPISÓDICO) OU PROFILÁTICO PARA PREVENÇÃO DE SANGRAMENTO (ATÉ 1 APLICAÇÃO DE DOSE POR DIA, POR ATÉ A10 DIAS). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
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 130 anos
Qtd. Max.	10
Valor	Ambulatorial: R\$ 5,39; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223505, 223525, 225124, 225125, 225185, 225340, 322205

Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
Serviços Classificação	128-004
RENASES	098 - Hemoterapia: Medicina Transfusional

PORTARIA nº 3569 de 14/12/2021 - GM

05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)

CONSISTE NA SUBSTITUIÇÃO CIRÚRGICA DE CÓRNEA DE RECEPTOR SELECIONADO DA LISTA ÚNICA GERENCIADA PELA CET , DISPONIBILIZADA POR UM BANCO DE TECIDOS AUTORIZADO PELO SNT, A PARTIR DE CÓRNEA OBTIDA DE DOADOR FALECIDO, COMBINADA COM UMA REOPERAÇÃO OFTALMOLÓGICA OU OUTRA CIRURGIA OFTALMOLÓGICA, NO MESMO TEMPO CIRÚRGICO. É OBRIGATÓRIO O REGISTRO DO CID SECUNDÁRIO QUANDO SE TRATAR DE RETRANSPLANTE.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal), 06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	500
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.070,00; Hospitalar: R\$ 870,00; Profissional: R\$ 1.200,00
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 049 - Permite Informação de Equipe Cirúrgica
CBOs	225265
CIDs principais	H170, H171, H178, H179, H181, H184, H186, H187, H189
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos , 09 - Leito Dia / Cirúrgicos
Habilidades	2407 - Transplante de córnea/esclera
RENASES	144 - Transplantes

PORTARIA nº 3611 de 15/12/2021 - GM

03.03.05.024-1 - TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA II

CONSISTE NA APLICAÇÃO INTRAVÍTREA DE MEDICAMENTO ANTIGIÔGENICO PARA TRATAMENTO DO EDEMA MACULAR ASSOCIADO À RETINOPATIA DIABÉTICA. DEVERÁ SER REALIZADO CONFORME PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA RETINOPATIA DIABÉTICA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. O PROCEDIMENTO BINOCULAR PODERÁ SER REALIZADO EM AMBOS OS OLHOS , COM INTERVALO MÍNIMO DE 15 DIAS ENTRE UM OLHO E OUTRO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0069 - Tratamento de Doença Macular
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 627,28; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade
CBOs	225265
CIDs principais	H360
Serviços Classificação	131-002

PORTARIA nº 3872 de 23/12/2021 - GM

03.01.07.021-0 - REabilitação de pacientes pós covid-19

COMPREENDE O ATENDIMENTO MENSAL PARA AS AÇÕES NECESSÁRIAS PARA REABILITAÇÃO DE PACIENTES QUE APÓS INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 APRESENTEM ALTERAÇÕES NEURO-FUNCIONAIS E/OU NUTRICIONAIS E/OU NEUROLÓGICAS E/OU MUSCULOESQUELÉTICAS E/OU COGNITIVAS, SENSORIAIS E EXECUTIVAS, QUE IMPACTAM NAS ATIVIDADES DE VIDA

DIÁRIA (AVD) E NAS ATIVIDADES INSTRUMENTAIS DE VIDA DIÁRIA (AIVD); QUE GEREM ALTERAÇÕES NA CAPACIDADE FUNCIONAL, INCLUSIVE DA MUSCULATURA OROFACIAL, NA FUNÇÃO MENTAL, COGNITIVA E PSICOLÓGICA DO INDIVÍDUO PÓS QUADRO DE COVID-19. DESTACA-SE QUE O DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 ANTERIOR AO INÍCIO DAS MANIFESTAÇÕES É OBRIGATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DESTE PROCEDIMENTO. (1 TURNO PACIENTE/DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0073 - Reabilitação Pós-COVID-19
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	20
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,69; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225112, 225125, 225133, 225160, 225165, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
CIDs principais	U099
Serviços Classificação	135-001, 135-002, 135-003, 135-004, 135-005, 135-011, 135-010

03.01.07.022-9 - REABILITAÇÃO CARDIORRESPIRATÓRIA DE PACIENTES PÓS COVID-19

COMPREENDE O ATENDIMENTO MENSAL PARA AS AÇÕES NECESSÁRIAS PARA REABILITAÇÃO DE PACIENTES QUE APÓS INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 APRESENTEM ALTERAÇÕES ARDORRESPIRATÓRIAS QUE IMPACTAM NAS ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA (AVD) E NAS ATIVIDADES INSTRUMENTAIS DE VIDA DIÁRIA (AIVD) E QUE GEREM ALTERAÇÕES NA CAPACIDADE FUNCIONAL DO INDIVÍDUO PÓS QUADRO DE COVID-19. DESTACA-SE QUE O DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE INFECÇÃO PELO SARS-COV-2 ANTERIOR AO INÍCIO DAS MANIFESTAÇÕES É OBRIGATÓRIO PARA REALIZAÇÃO DESTE PROCEDIMENTO. (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0073 - Reabilitação Pós-COVID-19
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	20
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,69; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Categorias de CBO	2236 - Profissionais da fisioterapia e afins
CIDs principais	U099
Serviços Classificação	135-003, 135-011

03.01.07.023-7 - TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO FÍSICA

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO, ATENDIMENTO, MONITORAMENTO E ORIENTAÇÕES REALIZADAS À DISTÂNCIA POR MEIO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TIC) UTILIZANDO MÉTODOS SÍNCRONOS DESTINADOS A PACIENTES QUE APRESENTEM ALTERAÇÕES FUNCIONAIS INSERIDOS EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO FÍSICA QUE TENHAM SIDO SUBMETIDOS PREVIAMENTE À AVALIAÇÃO DE FORMA PRESENCIAL.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	20
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos	

Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225112, 225124, 225125, 225133, 225136, 225160, 225165, 225270, 225280, 225285, 225350
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
Serviços Classificação	135-003, 135-004, 135-011

03.01.07.024-5 - TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO, ATENDIMENTO, MONITORAMENTO E ORIENTAÇÕES REALIZADAS À DISTÂNCIA POR MEIO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TIC) UTILIZANDO MÉTODOS SÍNCRONOS DESTINADOS A PACIENTES QUE APRESENTEM ALTERAÇÕES FUNCIONAIS INSERIDOS EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO VISUAL QUE TENHAM SIDO SUBMETIDOS PREVIAMENTE À AVALIAÇÃO DE FORMA PRESENCIAL.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	20
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225124, 225265, 225350
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
Serviços Classificação	135-001, 135-004

03.01.07.025-3 - TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO AUDITIVA

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO, ATENDIMENTO, MONITORAMENTO E ORIENTAÇÕES REALIZADAS À DISTÂNCIA POR MEIO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TIC) UTILIZANDO MÉTODOS SÍNCRONOS DESTINADOS A PACIENTES QUE APRESENTEM ALTERAÇÕES FUNCIONAIS INSERIDOS EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO AUDITIVA QUE TENHAM SIDO SUBMETIDOS PREVIAMENTE À AVALIAÇÃO DE FORMA PRESENCIAL.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	20
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225112, 225124, 225275, 225350
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
Serviços Classificação	135-004, 135-005, 135-010

03.01.07.026-1 - TELEATENDIMENTO/TELEMONITORAMENTO EM REABILITAÇÃO INTELECTUAL

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO, ATENDIMENTO, MONITORAMENTO E ORIENTAÇÕES REALIZADAS À DISTÂNCIA POR MEIO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TIC) UTILIZANDO MÉTODOS SÍNCRONOS DESTINADOS A PACIENTES QUE APRESENTEM ALTERAÇÕES FUNCIONAIS INSERIDOS EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO INTELECTUAL QUE TENHAM SIDO SUBMETIDOS PREVIAMENTE À AVALIAÇÃO DE FORMA PRESENCIAL.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos

Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	20
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225112, 225124, 225133, 225350
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
Serviços Classificação	135-002, 135-004

03.01.07.027-0 - MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS OUTROS PONTOS E NÍVEIS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE PARA ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

APOIO SISTEMÁTICO ÀS EQUIPES DOS OUTROS PONTOS DE ATENÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, PARA ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, POR MEIO DE DISCUSSÕES DE CASOS E DO PROCESSO DE TRABALHO, ATENDIMENTO COMPARTILHADO, AÇÕES INTERSETORIAIS NO TERRITÓRIO, E CONTRIBUA NO PROCESSO DE COGESTÃO E CORRESPONSABILIZAÇÃO NA CONDUÇÃO DO PROJETO TERAPÉUTICO SINGULAR, PODENDO SER REALIZADO À DISTÂNCIA POR MEIO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TIC) UTILIZANDO MÉTODOS SÍNCRONOS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	225112, 225124, 225125, 225133, 225136, 225160, 225165, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225350
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
Serviços Classificação	135-001, 135-002, 135-003, 135-004, 135-005, 135-011, 135-010

03.01.07.028-8 - ALTA POR OBJETIVOS TERAPÉUTICOS ALCANÇADOS DA REABILITAÇÃO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

CONSISTE NA ALTA QUALIFICADA APÓS AVALIAÇÃO GLOBAL PELA EQUIPE DE REABILITAÇÃO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA QUANTO AO ALCANCE DOS OBJETIVOS ESTABELECIDOS NO PROJETO TERAPÉUTICO SINGULAR

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225112, 225124, 225125, 225133, 225136, 225160, 225165, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225350
Categorias de CBO	2235 - Enfermeiros, 2236 - Profissionais da fisioterapia e afins, 2237 - Nutricionistas, 2238 - Fonoaudiólogos, 2239 - Terapeutas ocupacionais e afins, 2241 - Profissionais da educação física, 2394 - Programadores, avaliadores e orientadores de ensino, 2515 - Psicólogos e psicanalistas, 2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos
Serviços Classificação	135-001, 135-002, 135-003, 135-004, 135-005, 135-011, 135-010

PORTARIA nº 3761 de 21/12/2021 - GM

02.02.03.131-4 - DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR

CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPO ANTIRRECEPTOR DE ACETILCOLINA (ANTI-ACHR) PARA DIAGNOSTICAR A MIASTenia GRAVIS.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0077 - Exames Sorológicos e Imunológicos
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 86,20; Hospitalar: R\$ 86,20; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223415, 225335
Serviços Classificação	145-003
RENASES	092 - Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimentos Revogados

PORTARIA nº 19 de 12/01/2022 - SAES

08.02.01.031-8 - DIÁRIA DE LEITO DE SUPORTE VENTILATÓRIO PULMONAR

PORTARIA nº 3569 de 14/12/2021 - GM

05.05.01.010-0 - TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)

05.05.01.011-9 - TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)

Alterações em Procedimentos

PORTARIA nº 1230 de 22/12/2021 - SAES

06.04.83.001-7 - SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50 MG (POR COMPRIMIDO)

Alterações

Nova idade máxima 130 anos

06.04.83.002-5 - SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100 MG (POR COMPRIMIDO)

Alterações

Nova idade máxima 130 anos

06.04.83.003-3 - SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200 MG (POR COMPRIMIDO)

Alterações

Nova idade máxima 130 anos

PORTARIA nº 1229 de 20/12/2021 - SAES

05.05.01.001-1 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - APARENTADO

Alterações

CIDs principais excluídos C961

05.05.01.002-0 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA - NÃO APARENTADO

Alterações

CIDs principais excluídos C961

05.05.01.003-8 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE APARENTADO

Alterações

CIDs principais

| excluidos C961

05.05.01.004-6 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL DE NÃO APARENTADO

| Alterações
| CIDs principais
| excluidos C961

05.05.01.005-4 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - APARENTADO

| Alterações
| CIDs principais
| excluidos C961

05.05.01.006-2 - TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE PERIFÉRICO - NÃO APARENTADO

| Alterações
| CIDs principais
| excluidos C961

PORTARIA nº 3574 de 14/12/2021 - GM

03.04.02.016-8 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE RIM AVANÇADO

| Alterações
| Valor Ambulatorial: R\$ 3.311,50;

PORTARIA nº 3609 de 15/12/2021 - GM

03.06.02.002-5 - APLICAÇÃO DE CONCENTRADO DO FATOR IX DA COAGULAÇÃO.

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA APLICAÇÃO MENSAL DE CONCENTRADO DE FATOR IX DA COAGULAÇÃO, INDICADO PARA O TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM HEMOFILIA B, SOB DEMANDA (EPISÓDICO COM 1 APLICAÇÃO DE DOSE POR DIA, POR 7 DIAS) OU PROFILÁTICO PARA PREVENÇÃO DE SANGRAMENTO (3 APLICAÇÕES DE DOSE POR SEMANA). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.
Qtd. Max.	12
Instrumentos de Registro excluidos	01 - BPA (Consolidado)

03.06.02.003-3 - APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO

Alterações	
Nova descrição	CONSISTE NA APLICAÇÃO MENSAL DE CONCENTRADO DE FATOR VIII DA COAGULAÇÃO, INDICADO PARA O TRATAMENTO DE HEMORRAGIAS EM PACIENTES COM HEMOFILIA A OU PROFILÁTICO PARA PREVENÇÃO DE SANGRAMENTO, SOB DEMANDA (EPISÓDICO COM ATÉ 2 APLICAÇÕES DE DOSE POR DIA, POR ATÉ 7 DIAS) OU PROFILÁTICO PARA PREVENÇÃO DE SANGRAMENTO (4 APLICAÇÕES DE DOSE POR SEMANA). ADMITE LIBERAÇÃO DE QUANTIDADE DE APLICAÇÕES EM CASO DE INTERNAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NESTES PACIENTES.
Qtd. Max.	16
Instrumentos de Registro excluidos	01 - BPA (Consolidado)

PORTARIA nº 3611 de 15/12/2021 - GM

02.11.06.028-3 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA

| Alterações
| Nova idade mínima 18 anos
| Novos CIDs principais H360

03.03.05.023-3 - TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA I

| Alterações

Nova descrição CONSISTE NA APLICAÇÃO INTRAVITREA DE MEDICAMENTO ANTIGIOGÊNICO PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS MACULAR RELACIONADA A IDADE(DMRI). DEVERÁ SER REALIZADO CONFORME PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÉUTICAS DA (DMRI) DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PROCEDIMENTO BINOCULAR. PROCEDIMENTO BINOCULAR. PODERÁ SER REALIZADO EM AMBOS OS OLHOS, COM INTERVALO MÍNIMO DE 15 DIAS ENTRE UM OLHO E OUTRO.

PORTARIA nº 3741 de 21/12/2021 - GM

03.05.01.009-3 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 218,47;

03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 218,47;

07.02.10.004-8 - CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 2.984,56;

07.02.10.006-4 - CONJUNTO DE TROCA PARA PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MÊS) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 2.354,17;



Ministério da
Saúde

