

**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 09/2014 de 01 de Setembro de 2014 - CGSI

Brasília, 01 de Setembro de 2014.

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 Setembro de 2014 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Alterações em Procedimentos .....	1
Novas Compatibilidades .....	4

**Novos Procedimentos**


---

**PORTARIA nº 743 de 21 de Agosto de 2014 - SAS**


---

**03.04.05.033-4 - QUIMIOTERAPIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTRO INTESTINAL**

QUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PÓS OPERATÓRIA DE TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL (GIST) DE ALTO RISCO DE RECIDIVA, CLASSIFICAÇÃO CONFORME OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NO PROTOCOLO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	
Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 19 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 17,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 022 - Exige registro na APAC de dados complementares
CBOs	225121
CIDs principais	C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C268, C474, C481, C493
Serviços Classificação	132-003
Habilitações	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1716 - Serviço de Oncologia Clínica de Complexo hospitalar

**Alterações em Procedimentos**


---

**PORTARIA nº 1420 de 03 de Julho de 2014 - GM**


---

**03.01.07.014-8 - TREINO DE ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE**

<b>Alterações</b>	
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	2236I1, 2241E1, 239425
Novos Serviços Classificação	135-004

**03.01.07.015-6 - AVALIAÇÃO MULTIPROFISSIONAL EM DEFICIÊNCIA VISUAL**

<b>Alterações</b>	
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

Novos CBOs 2236I1, 2241E1, 226305, 239425

Novos Serviços  
Classificação 135-004

Novas Redes de  
Atenção 95.02 - Atenção Especializada em Reabilitação Auditiva, física, Intelectual, Visual, Ostomia e em  
Múltiplas Deficiências

### **03.01.07.016-4 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO VISUAL**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

Novos CBOs 2236I1, 2241E1, 226305, 239425

---

## **MEMORANDO nº 328 de 23 de Julho de 2014 - SAS**

---

### **02.03.01.004-3 - EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA**

#### **Alterações**

Novos CIDs principais R896

---

## **PORTARIA nº 828 de 04 de Setembro de 2014 - SAS**

---

### **06.04.01.009-5 - SULFASSALAZINA 500 MG (POR COMPRIMIDO)**

#### **Alterações**

CIDs principais  
excluídos M460, M461

### **06.04.25.001-0 - FILGRASTIM 300 MCG INJETAVEL (POR FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA)**

#### **Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

### **06.04.38.001-1 - ADALIMUMABE 40 MG INJETAVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

#### **Alterações**

Novos CIDs principais M468

### **06.04.38.002-0 - ETANERCEPTE 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

#### **Alterações**

Novos CIDs principais M468

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

#### **Alterações**

Novos CIDs principais M468

### **06.04.38.005-4 - INFLIXIMABE 10 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA COM 10 ML)**

#### **Alterações**

Novos CIDs principais M468

### **06.04.53.002-1 - METOTREXATO 2,5 MG (POR COMPRIMIDO)**

#### **Alterações**

Novos CIDs principais M468

### **06.04.53.003-0 - METOTREXATO 25 MG/ML INJETAVEL (POR AMPOLA DE 2 ML)**

#### **Alterações**

Novos CIDs principais M468

### **06.04.72.001-7 - NAPROXENO 250 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais M468

**06.04.72.002-5 - NAPROXENO 500 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Novos CIDs principais M468

**06.04.75.003-0 - BOSENTANA 62,5MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,83;

**06.04.75.004-8 - BOSENTANA 125MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 8,83;

---

**INFORME CGSI nº 09/2014 de 08 de Setembro de 2014 - CGSI**

---

**02.03.01.008-6 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Novo sub-tipo de  
Financiamento:Novas Regras 0010 - CONDICIONA FINANCIAMENTO FAEC PELA FAIXA ETÁRIA E PELA HABILITAÇÃO DO  
Condicionadas ESTABELECIMENTOHabilitações excluídas 3202 - Laboratório de Exames Citopatológico do Cóló do Útero-Tipo I, 3203 - Lab.  
Monitoramento Externo de Qualidade de Exame Citopatológico do Colo do Útero Tipo-II**02.07.02.003-5 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX****Alterações**Nova descrição CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO  
DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA  
UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUENCIA. NÃO  
UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA, MEDIASTINO,  
PULMÃO, MAMAS E PAREDE TORÁCICA. INCLUI O ESTUDO DO PLEXO BRAQUIAL.**03.01.10.006-3 - CUIDADOS COM ESTOMAS****Alterações**

Novos CBOs 2235C3

Novas Redes de 95.02 - Atenção Especializada em Reabilitação Auditiva, física, Intelectual, Visual, Ostomia e em  
Atenção Múltiplas Deficiências

Novos RENASES 055 - Atendimento e Acompanhamento em Reabilitação de Pessoas com Deficiência

**04.06.02.056-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)****Alterações**

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

**04.06.02.057-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)****Alterações**

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

**04.09.04.012-6 - ORQUIDOPEXIA BILATERAL****Alterações**

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

**04.09.04.013-4 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL****Alterações**

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

**04.09.04.023-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE**

**Alterações**

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

**07.02.05.013-0 - CONJUNTO P/ AUTOTRANSFUSAO****Alterações**

Nova descrição

O Conjunto para Autotransusão é constituído de um reservatório de polycarbonato com capacidade máxima e fluxo máximo definidos, com sistema para rompimento de bolhas e filtro de poliéster para retenção de partículas de diâmetro superior à 150µm, além de tubos de PVC. É utilizado durante cirurgias torácicas e no pós-operatório de outras cirurgias para coleta de sangramento, filtragem e posterior autotransusão. Também possui como especificações: Volume Mínimo do Reservatório, Conector para Aspiradores, Filtro de Sangue Aspirado, Saída de Sangue do Reservatório, Válvula de Segurança Contra Sobrepressão do Sistema One Way.

**PORTARIA nº 371 de 07 de Maio de 2014 - SAS****03.10.01.002-0 - ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO NO MOMENTO DO NASCIMENTO****Alterações**

Nova descrição

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

Novos CBOs

2231F9, 223545, 225103, 225105, 225106, 225109, 225110, 225112, 225115, 225118, 225120, 225121, 225122, 225125, 225127, 225130, 225133, 225135, 225136, 225139, 225140, 225142, 225145, 225148, 225150, 225151, 225155, 225160, 225165, 225170, 225175, 225180, 225185, 225195, 225203, 225210, 225215, 225220, 225225, 225230, 225235, 225240, 225250, 225255, 225260, 225265, 225270, 225275, 225280, 225285, 225290, 225295, 322205, 322230

**Novas Compatibilidades****MEMORANDO nº 178/2014 de 28 de Agosto de 2014 - CGAPDC****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.16.03.026-2 - LARINGECTOMIA TOTAL EM ONCOLOGIA**

0702050040 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE

Qtd: 1

0702050288 - GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE

Qtd: 1