

**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 01/2012 de 01 de Janeiro de 2012 - CGSI

Brasília, 01 de Janeiro 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 Janeiro de 2012 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Alterações em Procedimentos .....	4
Novas Compatibilidades .....	11
Compatibilidades Revogadas .....	19

**Novos Procedimentos****INFORME CGSI nº 0 de 01 de Janeiro de 2008 - CGSI****02.02.03.120-9 - DOSAGEM DE TROPONINA**

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 9,00; Hospitalar: R\$ 9,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223410, 225335
Serviços Classificação	145-003

**PORTARIA nº 026 de 12 de Janeiro de 2012 - SAS****08.02.01.021-0 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA-UCO TIPO II**

A DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA - UCO COMPREENDE TODAS AS AÇÕES DEDICADAS AO CUIDADO A PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA EM LEITO DOTADO DE SISTEMA DE MONITORAMENTO CONTÍNUA E QUE COM O SUPORTE E TRATAMENTO INTENSIVOS TENHA POSSIBILIDADE DE SE RECUPERAR. INCLUI ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE ENFERMAGEM DURANTE AS 24 HORAS ININTERRUPTAS COM RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS COM EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PRÓPRIOS E OUTRAS TECNOLOGIAS DESTINADAS AO TRATAMENTO. ESTES PACIENTES REQUEREM TAMBÉM ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E RADILÓGICA ININTERRUPTA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 410,92; Profissional: R\$ 67,80
Tipos de Leito	85 - UTI Coronariana-UCO tipo II
Habilidades	2608 - Unidade Terapia Intensiva Coronariana - UCO TIPO II
Incrementos	08 - Unidade Terapia Intensiva Coronariana - UCO TIPO II (sa: 0.0%, sp: 67.11%, sh: 67.11%)

**08.02.01.022-9 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA- UCO TIPO III**

A DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA CORONARIANA UCO COMPREENDE TODAS AS AÇÕES DEDICADAS AO CUIDADO A PACIENTE COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA EM LEITO DOTADO DE SISTEMA DE MONITORAÇÃO CONTÍNUA E QUE COM O SUPORTE E TRATAMENTO INTENSIVOS TENHA POSSIBILIDADE DE SE RECUPERAR. INCLUI ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE ENFERMAGEM DURANTE AS 24 HORAS ININTERRUPTAS COM RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS COM EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS PRÓPRIOS E OUTRAS TECNOLOGIAS DESTINADAS AO TRATAMENTO. ESTES PACIENTES REQUEREM TAMBÉM ASSISTÊNCIA LABORATORIAL E RADOLÓGICA ININTERRUPTA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 436,61; Profissional: R\$ 72,02
Tipos de Leito	86 - UTI Coronariana-UCO tipo III
Habilidades	2609 - Unidade Terapia Intensiva Coronariana - UCO TIPO III
Incrementos	09 - Unidade Terapia Intensiva Coronariana - UCO TIPO III (sa: 0.0%, sp: 57.29%, sh: 57.29%)

## **PORTARIA nº 920 de 15 de Dezembro de 2011 - SAS**

### **03.03.05.021-7 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR-ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS**

CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 150,69; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225265
CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Serviços Classificação	131-002

### **03.03.05.022-5 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS**

CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 226,02; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CNS
CBOs	225265
CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Serviços Classificação	131-002

## **PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 2994 de 13 de Dezembro de 2011 - GM**

### **06.03.05.004-2 - ALTEPLASE 10MG INJETÁVEL ( POR FRASCO AMPOLA)**

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO-ESPECÍFICO, USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NA TROMBOSE ARTERIAL AGUDA, COMO NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 167,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	125-006

#### **06.03.05.005-0 - ALTEPLASE 20MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)**

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO-ESPECÍFICO, USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NA TROMBOSE ARTERIAL AGUDA, COMO NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 334,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	125-006

#### **06.03.05.006-9 - ALTEPLASE 50MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)**

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO ESPECÍFICO, USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NA TROMBOSE ARTERIAL AGUDA, COMO NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 835,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	125-006

#### **06.03.05.007-7 - TENECTEPLASE- TNK 30 MG INJETÁVEL ( POR FRASCO AMPOLA)**

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO-ESPECÍFICO, USADO PARA PROMOVER A REFERFUSÃO ARTERIAL NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, ADMINISTRADO EM INFUSÃO RÁPIDA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 1.357,50; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405

CIDs principais	I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	125-006

**06.03.05.008-5 - TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)**

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO-ESPECÍFICO, USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, ADMINISTRADO EM INFUSÃO RÁPIDA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 1.810,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	125-006

**06.03.05.009-3 - TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETÁVEL ( POR FRASCO AMPOLA)**

MEDICAMENTO TROMBOLÍTICO FIBRINO- ESPECÍFICO, USADO PARA PROMOVER A REPERFUSÃO ARTERIAL NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, ADMINISTRADO EM INFUSÃO RÁPIDA.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 2.262,50; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229
Serviços Classificação	125-006

**06.03.05.010-7 - CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)**

INIBIDOR DA AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA USADO NO TRATAMENTO DA SÍNDROME CORONARIANA AGUDA. DIANTE DA NECESSIDADE DE CONTINUAÇÃO DO TRATAMENTO, O ESTABELECIMENTO HOSPITALAR DEVERÁ ENTREGAR NO DIA DA ALTA 30 (TRINTA) COMPRIMIDOS AO PACIENTE.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	40
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,50; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223405
CIDs principais	I200, I201, I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229, I230, I231, I232, I233, I234, I235, I236, I238, I240, I248, I249
Serviços Classificação	125-006

**Alterações em Procedimentos****INFORME CGSI nº 0 de 01 de Janeiro de 2008 - CGSI****02.02.10.002-2 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)**

Alterações

Valor	Hospitalar: R\$ 32,48;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar
Novos Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)

## 02.02.10.003-0 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)

### Alterações

Valor	Hospitalar: R\$ 32,48;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar
Novos Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)

## PORTARIA nº 026 de 12 de Janeiro de 2012 - SAS

### 08.02.01.008-3 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)

### Alterações

### 08.02.01.009-1 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI III)

### Alterações

## PORTARIA nº 774 de 23 de Novembro de 2011 - SAS

### 05.06.02.004-5 - TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE DE ÓRGÃOS / CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS

### Alterações

Nova descrição	CONSISTE NA INTERNAÇÃO DO PACIENTE TRANSPLANTADO DE CORAÇÃO, PULMÃO, FÍGADO, RIM, PÂNCREAS, RIM-PÂNCREAS OU CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS POR INTERCORRÊNCIA PROVENIENTE DO TRANSPLANTE. NÃO É PERMITIDA A COBRANÇA DE DIÁRIA DE UTI, ENTRETANTO SERÁ PERMITIDA A COBRANÇA DOS MEDICAMENTOS PREVISTOS PARA A INTERCORRÊNCIA PÓS-TRANSPLANTE, HEMOTERAPIA E DEMAIS PROCEDIMENTOS ESPECIAIS. EM CASO DE NECESSIDADE DE CONTINUAÇÃO DO TRATAMENTO, PODERÃO SER EMITIDAS NOVAS AIH PARA O PACIENTE, DESDE QUE AS COMPLICAÇÕES ESTEJAM DIRETAMENTE RELACIONADAS COM O TRANSPLANTE. AS PRINCIPAIS INTERCORRÊNCIAS AGUDAS OU TARDIAS ESTARÃO ELENCADAS NOS MANUAIS TÉCNICOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE ESPECÍFICOS PARA CADA MODALIDADE DE TRANSPLANTE. É OBRIGATÓRIO O REGISTRO DO CID SECUNDÁRIO.
CIDs principais excluídos	A150

## PORTARIA nº 920 de 15 de Dezembro de 2011 - SAS

### 03.01.01.010-2 - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)

### Alterações

Nova descrição	CONSISTE NA CONSULTA OFTALMOLÓGICA COM REALIZAÇÃO DOS EXAMES DE TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA. PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO E APRESENTAÇÃO/FATURAMENTO 01(UMA) VEZ AO ANO. ESTE PROCEDIMENTO DEVE SER REALIZADO CONSIDERANDO OS CRITÉRIOS DE INCLUSÃO DESCritos NO PROTOCOLO CLÍNICO DO GLAUCOMA (ANEXO IV DA PORTARIA SAS/MS Nº 288/2008)
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 57,74;
Novos Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 033 - APAC com validade fixa de 03 competências
Novos CIDs principais	H400, H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

### 03.03.05.003-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA )

**Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1 ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

**03.03.05.004-7 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)****Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 2ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

**03.03.05.005-5 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)****Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 3ª LINHA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

**03.03.05.006-3 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA )****Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR, EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 12,44;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

### **03.03.05.007-1 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 2ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 52,92;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

### **03.03.05.008-0 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 3ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 85,33;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

### **03.03.05.009-8 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA COM ACETAZOLAMIDA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR OU BINOCULAR. PODE SER CONCOMITANTE COM QUALQUER UM DOS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE DE GLAUCOMA
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

### **03.03.05.010-1 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA COM PILOCARPINA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 8,93;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos	

Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)

### 03.03.05.011-0 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR

#### Alterações

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE TERAPIA MEDICAMENTOSA COM PILOCARPINA PARA O TRATAMENTO DE GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUIDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)

### 03.03.05.015-2 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR

#### Alterações

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DA TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1ª LINHA ASSOCIADA Á DE 2ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUIDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 65,36;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H406
Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)
CIDs principais excluidos	H402

### 03.03.05.016-0 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR

#### Alterações

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DA TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1ª LINHA ASSOCIADA À DE 2ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUIDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8..
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H406
Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)
CIDs principais excluidos	H402

### **03.03.05.017-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DA TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1ª LINHA ASSOCIADA À DE 3ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUIDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05009-8.
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 97,77;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H406
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
CIDs principais excluídos	H402

### **03.03.05.018-7 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DA TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 1ª LINHA ASSOCIADA À DE 3ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUIDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H406
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
CIDs principais excluídos	H402

### **03.03.05.019-5 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DA TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 2ª LINHA ASSOCIADA À DE 3ª LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA MONOCULAR. EXCLUIDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO EM PACIENTE COM GLAUCOMA EXCETO COM O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 138,25;
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H406
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)

CIDs principais  
excluídos H402

### **03.03.05.020-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DA TERAPIA MEDICAMENTOSA DE 2 <sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA À DE 3 <sup>a</sup> LINHA PARA O TRATAMENTO DO GLAUCOMA BINOCULAR. EXCLUDENTE COM OS DEMAIS PROCEDIMENTOS DE TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO EXCETO O DE CÓDIGO 03.03.05.009-8.
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	0015 - Tratamento de doenças do aparelho da visão
Qtd. Max.	1
Novos Instrumentos de Registro	07 - APAC (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS
Novos CIDs principais	H406
Instrumentos de Registro excluídos	02 - BPA (Individualizado)
CIDs principais excluídos	H402

---

### **PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 2994 de 13 de Dezembro de 2011 - GM**

### **03.03.06.019-0 - TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NO TRATAMENTO PARA ALÍVIO DA OBSTRUÇÃO DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS E SOFRIMENTO DO MIOCÁRDIO.
Valor	Hospitalar: R\$ 471,40;

### **03.03.06.028-0 - TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA**

#### **Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NO TRATAMENTO DO SOFRIMENTO DO MIOCÁRDIO NA VIGÊNCIA DA INSUFICIÊNCIA DE FLUXO SANGUÍNEO NAS CORONÁRIAS.
Valor	Hospitalar: R\$ 265,81;

### **04.06.03.004-9 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA (INCLUI CATETERISMO)**

#### **Alterações**

Valor	Hospitalar: R\$ 1.103,08;
-------	---------------------------

---

### **PORTARIA nº 943 de 22 de Dezembro de 2011 - SAS**

### **02.02.10.001-4 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)**

#### **Alterações**

Valor	Hospitalar: R\$ 32,48;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar
Novos Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)

### **02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)**

#### **Alterações**

CBOs excluidos	324115
----------------	--------

### **02.10.01.002-9 - ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO**

#### **Alterações**

Qtd. Max.	2
-----------	---

### **02.10.01.008-8 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)**

**Alterações**

Qtd. Max. 2

**02.10.01.018-5 - FLEBOGRAFIA POR CATETERISMO****Alterações**

Qtd. Max. 2

**02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA****Alterações**

CBOs excluidos 322205, 322230

**03.03.05.001-2 - ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA****Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO PACIENTE PORTADOR DE GLAUCOMA. INCLUI CONSULTA OFTALMOLÓGICA E OS EXAMES DE FUNDOSCOPIA .E TONOMETRIA. PROCEDIMENTO DE REALIZAÇÃO E APRESENTAÇÃO/FATURAMENTO TRIMESTRAL - 03 VEZES AO ANO.
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 17,74;
Novos Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS, 014 - Admite APAC de Continuidade, 033 - APAC com validade fixa de 03 competências
Novos CIDs principais	H401, H403, H404, H405, H406, H409
Instrumentos de Registro excluidos	02 - BPA (Individualizado)

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

Novos Atributos Complementares 017 - Exige Informação da OPM

**04.07.01.018-1 - GASTROPLASTIA VERTICAL C/ BANDA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 017 - Exige Informação da OPM

**04.12.04.017-4 - TORACOTOMIA EXPLORADORA****Alterações**

Novos CBOs 225210

**04.15.04.004-3 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE****Alterações**

Novos CBOs 223505

**08.02.01.010-5 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA DE ADULTO (UTI I)****Alterações****Novas Compatibilidades****PORTARIA nº 920 de 15 de Dezembro de 2011 - SAS****APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)****03.01.01.010-2 - CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVALIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)**

0303050039 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA )

Qty: 1

0303050047 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)

Qty: 1

- 0303050055 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050063 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1
- 0303050071 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050080 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050098 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050101 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050110 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050152 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050160 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050179 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050187 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050195 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050209 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050217 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1
- 0303050225 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1

### **03.03.05.001-2 - ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA**

- 0303050039 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1
- 0303050047 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050055 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050063 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1
- 0303050071 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050080 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050098 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050101 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050110 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050152 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050160 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050179 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050187 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050195 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050209 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050217 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1
- 0303050225 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1

### **APAC (Proc. Secundário) x APAC (Proc. Secundário) (Excludente)**

### **03.03.05.003-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )**

- 0303050047 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050055 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050063 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1
- 0303050071 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050080 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1
- 0303050101 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR  
Qtd: 1
- 0303050110 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  
Qtd: 1











0303050152 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050160 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050179 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050187 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050195 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050217 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1

0303050225 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1

### **03.03.05.021-7 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS**

0303050039 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1

0303050047 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050055 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050063 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1

0303050071 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050080 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050101 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050110 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050152 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050160 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050179 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050187 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050195 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050209 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050225 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1

### **03.03.05.022-5 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS**

0303050039 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1

0303050047 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050055 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050063 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1<sup>a</sup> LINHA )  
Qtd: 1

0303050071 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050080 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3<sup>a</sup> LINHA)  
Qtd: 1

0303050101 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050110 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050152 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050160 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 2<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050179 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050187 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050195 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - MONOCULAR  
Qtd: 1

0303050209 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2<sup>a</sup> LINHA ASSOCIADA A 3<sup>a</sup> LINHA - BINOCULAR  
Qtd: 1

0303050217 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> E 3<sup>a</sup> LINHAS  
Qtd: 1

## **PORTARIA nº 1009 de 30 de Dezembro de 2011 - SAS**

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**

**04.13.04.021-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL EM UM ESTÁGIO**  
 0702110043 - SUBSTITUTO BIOLÓGICO DE PELE - MATRIZES DE REGENERAÇÃO DÉRMICA (POR CM2)  
 Qtd: 250

---

## **PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 2994 de 13 de Dezembro de 2011 - GM**

---

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**

**03.03.06.019-0 - TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO**

0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA

Qtd: 2

0603050042 - ALTEPLASE 10MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Qtd: 1

0603050050 - ALTEPLASE 20MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Qtd: 2

0603050069 - ALTEPLASE 50MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Qtd: 1

0603050077 - TENECTEPLASE- TNK 30 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Qtd: 1

0603050085 - TENECTEPLASE - TNK 40 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Qtd: 1

0603050093 - TENECTEPLASE-TNK 50 MG INJETÁVEL (POR FRASCO AMPOLA)

Qtd: 1

0603050107 - CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

Qtd: 40

**03.03.06.028-0 - TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA**

0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA

Qtd: 2

0603050107 - CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

Qtd: 40

### **Compatibilidades Revogadas**

---

## **PORTARIA nº 66 de 24 de Janeiro de 2012 - SAS**

---

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**

**04.06.03.004-9 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA**

0603050107 - CLOPIDOGREL 75MG (COMPRIMIDO)

Qtd: 2



Ministério da  
Saúde

