

**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 09/2009 de 01 de Setembro de 2009 - CGSI

Brasília, 01 de Setembro de 2009.

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 2009 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Procedimentos Revogados .....	1
Alterações em Procedimentos .....	1
Alterações em Compatibilidades .....	6

**Novos Procedimentos****PORTARIA nº 307 de 17 de Setembro de 2009 - SAS****02.02.03.118-7 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA**

Detecção quantitativa do anticorpo antitransglutaminase da classe IgA por ensaio imunoenzimático, para o diagnóstico e acompanhamento da Doença Celíaca

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 18,55; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 221205, 223148, 223410
Serviços Classificação	145-003

**Procedimentos Revogados****PORTARIA nº 307 de 17 de Setembro de 2009 - SAS****02.02.03.049-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA****Alterações em Procedimentos****PORTARIA nº 589 de 08 de Outubro de 2004 - SAS****03.01.07.003-2 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE P/ ADAPTACAO DE APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) UNI / BILATERAL**

Alterações	
Qtd. Max.	1
Atributos	
Complementares excluídos	014 - Admite APAC de Continuidade

**PORTARIA nº 285 de 27 de Agosto de 2009 - SAS****03.01.06.007-0 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA**

Alterações	
Novos CBOs	223105, 223106, 223125, 223128, 223132, 223138, 223139, 223140, 223144, 223145, 223146, 223147, 223152, 223157, 2231F3, 2231F4, 2231F5

**03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA****Alterações**

Novos CBOs 223102, 223105, 223106, 223117, 223120, 223125, 223128, 223131, 223132, 223133, 223134, 223136, 223138, 223139, 223142, 223144, 223145, 223146, 223147, 223149, 223151, 223152, 223153, 223155, 223157, 2231A1

**03.01.07.001-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR****Alterações**

Atributos  
Complementares 014 - Admite APAC de Continuidade  
excluidos

**03.01.07.002-4 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO EM COMUNICACAO ALTERNATIVA****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.004-0 - ACOMPANHAMENTO NEUROPSICOLOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.005-9 - ACOMPANHAMENTO PSICOPEDAGOGICO DE PACIENTE EM REABILITACAO****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.006-7 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.007-5 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.008-3 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.009-1 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II P/ PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.010-5 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MES)****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.012-1 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)****Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.07.013-0 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MES)**

Alterações  
Novos CBOs 223905

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

Alterações  
Novos CBOs 223905

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

Alterações  
Novos CBOs 223905

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

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.001-1 - ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.002-0 - ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.003-8 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL TERCEIRO TURNO**

Alterações  
Novos CBOs 223905

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

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.005-4 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.006-2 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.007-0 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.008-9 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.009-7 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS**

Alterações  
Novos CBOs 223905

**03.01.08.010-0 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.08.011-9 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.08.012-7 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.08.013-5 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO P/ USUÁRIO DE ALCOOL / DROGAS****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.08.014-3 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAUDE MENTAL****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.08.015-1 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II - SAUDE MENTAL****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**03.01.10.014-4 - OXIGENOTERAPIA****| Alterações**

Novos CBOs 3222E1, 3222E2

**03.03.04.011-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR****| Alterações**

Novos CBOs 223140

**03.03.05.002-0 - EXERCICIOS ORTOOPTICOS****| Alterações**

Novos CBOs 223905

**04.09.05.008-3 - POSTECTOMIA****| Alterações**

Nova descrição

Procedimento cirúrgico que consiste na remoção do excesso prepucial ou remoção parcial do prepucio, sob anestesia local (adolescentes e adultos) ou sedação (crianças). Permite a exposição da glande e facilita a higiene peniana, fator de prevenção de doenças sexualmente transmissíveis e de câncer de penis.

Valor

Ambulatorial: R\$ 219,12; Profissional: R\$ 97,72; Hospitalar: R\$ 121,40;

**07.02.04.036-3 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE 20CM (PTFE)****| Alterações****07.02.04.037-1 - ENXERTO TUBULAR DE POLITETRAFLUORETILENO DE 70CM (PTFE)****| Alterações****PORTARIA nº 299 de 11 de Setembro de 2009 - SAS****03.03.17.007-7 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (CLASSIFICACAO PT GM 251/02)****| Alterações**Novos Atributos  
Complementares

015 - Admitido apenas em Hosp.Espec/Psiquiatria

**03.03.17.008-5 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA - EM HOSPITAL GERAL (POR DIA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 016 - Admitido apenas em Hospital Geral

**03.03.17.009-3 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)****Alterações**

Novos Atributos Complementares 015 - Admitido apenas em Hosp.Espec/Psiquiatria

**03.03.17.010-7 - TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA EM HOSPITAL DIA****Alterações**

Novos CBOs 223905

**PORTARIA nº 1945 de 27 de Agosto de 2009 - GM****02.01.01.027-5 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA****Alterações**

Novos CBOs 223145

**02.01.01.041-0 - BIOPSIA DE PROSTATA****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 92,38;

**04.09.03.002-3 - PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA****Alterações**

Nova descrição Procedimento cirurgico que consiste na remoção parcial (central) da prostata (adenectomia), permanecendo a capsula prostatica. Indicada em casos de hiperplasia benigna, em prostata com peso estimado acima de 80 gramas e que altera o padrão miccional, ocasionando obstrução do fluxo urinario. Com o objetivo de melhorar o fluxo urinario ou mesmo dispensar o uso de sonda vesical de demora.

Valor Profissional: R\$ 426,47;

**04.09.03.003-1 - PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL****Alterações**

Nova descrição Procedimentos cirurgico que consiste na remoção total da prostata, vesiculas seminais, linfonodos ou estruturas pelvicas e reconstruçãop vesico- uretral. È indicado no tratamento do cancer de prostata localizado ou localmente avançado

Valor Profissional: R\$ 513,24;

**04.09.04.014-2 - ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL****Alterações**

Nova descrição Procedimento cirurgico que consiste na remoção do parenquima (camada albuginea e epididimo), preservando o arcabouço testicular, para a hormonoterapiado adenocarcinoma metastatico de prostata.

Nova idade mínima 40 anos

Valor Ambulatorial: R\$ 433,62; Profissional: R\$ 223,88; Hospitalar: R\$ 209,74;

Novas Modalidades 01 - Ambulatorial

Novos Instrumentos de Registro 06 - APAC (Proc. Principal)

Tipos de Leito excluidos 07 - Pediátricos

**04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR****Alterações****04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL****Alterações**

Qtd. Max. 2

**04.09.04.024-0 - VASECTOMIA****Alterações**

Nova descrição	Priocedimento ciururgico que consiste na ressecção e ligadura das duas exzremidades dos canais deferentes, sob anestesia local, bilateralmente, com o objetivo de promover a contrcepação masculina apos desejo claro de vontade do solicitante e cimprido todos os requisitos legais com base na lei do planejamneto familiar. Pode ser autorizado, independentemente de ser uni ou bilateral, nos rares casos de infecção cronica ou fibrose acompanhada ou não de sintomas algicos, na falha do rtamento conservador
Valor	Ambulatorial: R\$ 306,47; Profissional: R\$ 133,32;

**04.16.01.010-5 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR EM ONCOLOGIA****Alterações****04.16.01.011-3 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA****Alterações**

Qtd. Max. 2

**Alterações em Compatibilidades****PORTARIA nº 1945 de 27 de Agosto de 2009 - GM****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.09.04.015-0 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR**0702060038 - PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE  
Qtd: 2**04.09.04.016-9 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL**0702060038 - PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE  
Qtd: 1**04.16.01.010-5 - ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR EM ONCOLOGIA**0702060038 - PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE  
Qtd: 2**04.16.01.011-3 - ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA**0702060038 - PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE  
Qtd: 1Ministério da  
Saúde

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
 PÁTRIA EDUCADORA