

**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 05/2016 de 25/04/2016 - CGSI

Brasília, 01/05/2016.

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 Maio de 2016 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Procedimentos Revogados .....	5
Alterações em Procedimentos .....	5
Compatibilidades Revogadas .....	11

**Novos Procedimentos****PORTARIA nº 404 de 15/04/2016 - SAS****01.01.01.005-2 - TERAPIA COMUNITARIA**

PROCEDIMENTO REALIZADO EM GRUPO QUE CONSISTE EM ABORDAGEM ESPECÍFICA PARA CONSTRUÇÃO DE LAÇOS SOCIAIS, APOIO EMOCIONAL, TROCA DE EXPERIÊNCIAS E PREVENÇÃO AO ADOECIMENTO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	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	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223293, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560, 223565, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225142, 225170, 234410, 251510, 251540, 251555, 251605, 322205, 322230, 322245, 322250, 322425, 322430, 352210, 515105, 515110, 515120, 516220

**01.01.01.006-0 - DANÇA CIRCULAR/BIODANÇA**

PRÁTICAS REALIZADAS EM GRUPO QUE UTILIZAM ABORDAGENS ESPECÍFICAS COM MOVIMENTOS CORPORais E MÚSICA NA ATUAÇÃO TERAPÊUTICA

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	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	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223293, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560, 223565, 223605, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225142, 225139, 225170, 234410, 251510, 251540, 251555, 251605, 322205, 322230, 322245, 322250, 322425, 322430, 352210, 515105, 515110, 515120, 516220

**01.01.01.007-9 - IOGA**

PRÁTICAS DE ORIGEM INDIANA REALIZADAS EM GRUPO, COMPOSTA POR PRÁTICAS CORPORais, MEDITATIVAS E RESPIRATÓRIAS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	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	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223293, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560, 223565, 223605, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225170, 234410, 251510, 251555, 251605, 322205, 322210, 322230, 322245, 322250, 322425, 322430, 352210, 515105, 515110, 515120, 516220

### 01.01.01.008-7 - OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM

PRÁTICAS REALIZADAS EM GRUPO QUE UTILIZAM ABORDAGENS DE MASSAGEM RELATIVO À DO-IN, SHIATSU, MASSOTERAPIA, REFLEXOLOGIA, MASSAGEM AYURVEDICA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223293, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560, 223565, 223605, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225170, 234410, 251510, 251540, 251555, 251605, 322120, 322205, 322230, 322245, 322250, 322425, 322430, 352210, 515105, 515110, 515120, 516220

### 01.01.04.005-9 - ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A

ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A VIA ORAL, DESTINADA A CRIANÇAS ENTRE 6 MESES A 59 MESES E PUÉRPERAS EM PÓS-PARTO IMEDIATO. AS SUPLEMENTAÇÕES DEVEM SER REGISTRADAS NA CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA E NO CARTÃO DA GESTANTE. PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO PREVENTIVA COM MEGADOSE DE VITAMINA A.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 6 meses a 49 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00

### 01.01.04.006-7 - APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES

CONSISTE EM AÇÃO DE PREVENÇÃO E CONTROLE DAS PRINCIPAIS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS ESPECÍFICAS DO BRASIL. A SUPLEMENTAÇÃO PREVENTIVA DE FERRO E ÁCIDO FÓLICO ESTÁ BASEADA NO PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO - PNSF, COM ABRANGÊNCIA NACIONAL, PARA AS CRIANÇAS DE 6 A 18 MESES COM O XAROPE DE SULFATO FERROSO; PARA AS GESTANTES A PARTIR DA 20° SEMANA GESTACIONAL COM SULFATO FERROSO E ÁCIDO FÓLICO E PARA AS MULHERES NO PÓS-PARTO OU PÓS-ABORTO, COM COMPRIMIDO DE SULFATO FERROSO POR 03 (TRÊS) MESES. AS SUPLEMENTAÇÕES DEVEM SER REGISTRADAS NA CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA E NO CARTÃO DA GESTANTE.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 6 meses a 49 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	2231F8, 2231F9, 223505, 223545, 223555, 223560, 223565, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225170, 322205, 322230, 322245, 322250

### 03.01.04.007-9 - ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)

CONSISTE NO ATENDIMENTO REALIZADO NO MOMENTO EM QUE O USUÁRIO CHEGA AO SERVIÇO DE SAÚDE, RELATANDO QUEIXAS OU SINAIS E SINTOMAS PERCEBIDOS POR ELE, CLASSIFICANDO SEU RISCO CLÍNICO E/OU VULNERABILIDADE SOCIAL. NÃO PODE SER UTILIZADO APENAS PARA O ATO DE REALIZAÇÃO DE MEDIÇÕES ANTES DE UMA CONSULTA CLÍNICA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
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

### 03.01.04.008-7 - ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA

ATENDIMENTO REALIZADO EM GRUPO COM O OBJETIVO DE TRATAMENTO DE SEUS INTEGRANTES, COM DURAÇÃO MÉDIA DE 60 (SESSENTA) MINUTOS, REALIZADO POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR, COM FORMAÇÃO PARA REALIZAR A MODALIDADE DE ATENDIMENTO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
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	2231F8, 2231F9, 223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268, 223272, 223288, 223293, 223405, 223505, 223545, 223555, 223560, 223565, 223605, 223650, 223710, 223810, 225105, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225150, 225170, 225195, 234410, 239415, 239425, 251510, 251555, 251605

### 03.01.04.009-5 - EXAME DO PÉ DIABÉTICO

CONSISTE NO EXAME CLÍNICO DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DO(S) MEMBRO(S) INFERIOR(ES) DESTINADOS A PESSOAS COM DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
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	2231F8, 2231F9, 223505, 223545, 223555, 223560, 223565, 225130, 225139, 225142, 225170

### 03.01.04.010-9 - SESSÃO DE AURICULOTERAPIA

CONSISTE NA APLICAÇÃO DE ESFERAS (SEMENTES E OUTROS MATERIAIS) OU AGULHAS EM PONTOS ESPECÍFICOS DO PAVILHÃO AURICULAR.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	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	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560, 223565, 223605, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225170, 234410, 251510, 251540, 251555, 251605

### 03.01.04.011-7 - SESSÃO DE MASSOTERAPIA

CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS DE MASSAGEM RELATIVAS À DO-IN, SHIATSU, MASSOTERAPIA, REFLEXOLOGIA, MASSAGEM AYURVEDICA

Modalidades	01 - Ambulatorial, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	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	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560,

223565, 223605, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225139, 225142, 225170, 234410, 251510, 251540, 251555, 251605, 322245, 322250, 352210, 515105, 515110, 515120, 516220

### **03.01.04.012-5 - ORIENTAÇÃO DE TRATAMENTO TERMAL/CRENOTERÁPICO**

CONSISTE NA ORIENTAÇÃO DE TRATAMENTO TERMAL E OU CRENOTERÁPICO

Modalidades	01 - Ambulatorial, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	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	221205, 2231F8, 2231F9, 223208, 223405, 223425, 223505, 223530, 223545, 223555, 223560, 223565, 223605, 223650, 223660, 223710, 223810, 223905, 2241E1, 225105, 225124, 225125, 225130, 225142, 225170, 234410, 251510, 251540, 251555, 251605, 322120, 322205, 322230

### **03.07.03.004-0 - PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA**

CONSISTE NO PROCEDIMENTO REALIZADO NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PARA REMOVER PLACA BACTERIANA DAS SUPERFÍCIES DENTÁRIAS COM O OBJETIVO DE PREVENIR DOENÇAS BUCAIS. PODENDO SER REALIZADO COM JATO DE BICARBONATO OU UTILIZANDO ESCOVA DE ROBSON E/OU TAÇA DE BORRACHA COM PASTA PROFILÁTICA OU PEDRA POMES

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 2 anos a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288, 223293, 322405, 322425

### **03.07.03.005-9 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIOS (POR SEXTANTE)**

PROCEDIMENTO QUE ENGLOBA A REMOÇÃO DE INDUTOS, PLACA BACTERIANA E CÁLCULO DENTAL SUPRAGENGIVAIOS ATRAVÉS DA RASPAGEM, ALISAMENTO E POLIMENTO DE SUPERFÍCIE CORONO-RADICULAR A CADA SEIS ELEMENTOS DENTÁRIOS.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia, 06 - Atenção Domiciliar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223208, 223212, 223216, 223220, 223224, 223228, 223232, 223236, 223240, 223244, 223248, 223252, 223256, 223264, 223268, 223272, 223280, 223284, 223288, 223293, 322205, 322425

### **04.01.02.017-7 - CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)**

CONSISTE NO PROCEDIMENTO PARA A REMOÇÃO DO CANTO DE UNHA ENCRAVADA COM OBJETIVO DE NORMALIZAR A ARQUITETURA DA ÁREA ACOMETIDA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
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
CBOs	2231F8, 225124, 225125, 225130, 225139, 225170, 225225, 225230, 225235
CIDs principais	L600, L601, L602, L603, L604, L605, L608, L609

**PORTARIA nº 355 de 08/04/2016 - SAS****03.01.07.020-2 - ESTIMULAÇÃO PRECOCE PARA DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR**

DESTINA-SE AO REGISTRO DE AÇÃO DE ESTIMULACAO PRECOCE RELACIONADO AO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR DA CRIANÇA

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	01 - Atenção Básica (PAB)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 3 anos
Qtd. Max.	12
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	2231F9, 223605, 223810, 223905, 225112, 225124, 225125, 225142, 225170, 225275, 251510, 251520
CIDs principais	F709, F710, F711, F718, F719, F720, F721, F728, F730, F731, F738, F739, F780, F781, F788, F789, F790, F791, F798, F799, F82, F83, F840, F841, F842, F843, F844, F845, F848, F849, F88, F89, F900, F910, F920, F930, F940, F980, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, H540, H900, H910, P073, Q02, Q900, Q901, Q902, Q909

**PORTARIA nº 454 de 29/04/2016 - SAS****06.04.51.004-7 - RISPERIDONA 1,0 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (POR FRASCO DE 30 ML)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 5 anos a 130 anos
Qtd. Max.	11
Valor	Ambulatorial: R\$ 21,65; 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	F840, F841, F843, F845, F848
Serviços Classificação	125-001

**Procedimentos Revogados****PORTARIA nº 404 de 15/04/2016 - SAS**

01.01.04.001-6 - APLICAÇÃO DE SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES

03.07.03.001-6 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIAS (POR SEXTANTE)

**Alterações em Procedimentos****NOTA TÉCNICA nº 05/2016 de 25/04/2016 - CGSI****03.01.13.003-5 - ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA ATENDIMENTO CLINICO**

| Alterações

**03.01.13.004-3 - ACOMPANHAMENTO NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR EXCLUSIVO NAS ETAPAS DO PRÉ E PÓS-OPERATORIO**

| Alterações

**04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA**

| Alterações

CIDs principais J352  
excluídos

#### **04.07.02.018-7 - ENTEROANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)**

##### **Alterações**

Novos CIDs principais S365, S366, S367  
CIDs principais S632  
excluídos

#### **04.08.03.053-4 - RESSECÇÃO DE ELEMENTO VERTEBRAL POSTERIOR / POSTERO-LATERAL / DISTAL A C2 (MAIS DE 2 SEGMENTOS)**

##### **Alterações**

#### **04.09.06.023-2 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL**

##### **Alterações**

CIDs principais O001  
excluídos

#### **04.09.06.024-0 - SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA**

##### **Alterações**

CIDs principais O001  
excluídos

#### **04.09.06.025-9 - SALPINGOPLASTIA**

##### **Alterações**

CIDs principais O001  
excluídos

#### **04.09.06.026-7 - SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA**

##### **Alterações**

CIDs principais O001  
excluídos

#### **04.09.06.029-1 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR**

##### **Alterações**

#### **04.09.07.010-6 - COLPOTOMIA**

##### **Alterações**

CIDs principais O001, O002  
excluídos

#### **04.10.01.019-7 - MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR**

##### **Alterações**

---

#### **PORTARIA nº 404 de 15/04/2016 - SAS**

---

#### **01.01.01.004-4 - PRÁTICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA**

##### **Alterações**

Novos CBOs 322120

#### **01.01.02.003-1 - AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA**

##### **Alterações**

Nova descrição ESCOVAÇÃO DENTAL COM OU SEM EVIDENCIAMENTE DE PLACAS BACTERIANAS.  
REALIZADA COM GRUPOS POPULACIONAIS SOB ORIENTAÇÃO E SUPERVISÃO DE UM  
OU MAIS PROFISSIONAIS DE SAÚDE. AÇÃO REGISTRADA POR USUÁRIO POR USUÁRIO  
PARTICIPANTE DA AÇÃO.

---

#### **MEMORANDO nº 002 de 13/04/2016 - DAB**

---

**01.01.01.002-8 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA****Alterações**

Novos CBOs 226320

**01.01.01.003-6 - PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.01.003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA ( EXCETO MÉDICO)****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.02.001-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.04.003-6 - TERAPIA EM GRUPO****Alterações**

Novos CBOs 226320

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

**03.01.04.004-4 - TERAPIA INDIVIDUAL****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.05.014-7 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR****Alterações**

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

**03.01.07.008-3 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.07.009-1 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA II PARA PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS (POR OFICINA)****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.07.010-5 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE-DIA - 15 ATENDIMENTOS-MÊS)****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.07.012-1 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (1 TURNO PACIENTE- DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.07.013-0 - TRATAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITAÇÃO FÍSICA (2 TURNOS PACIENTE-DIA - 20 ATENDIMENTOS-MÊS)****Alterações**

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

**03.01.08.002-0 - ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL****Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.003-8 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL****Alterações**

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

**03.01.08.014-3 - ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I - SAÚDE MENTAL****Alterações**

Novos CBOs 226320

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

Novos CBOs 226320

**03.01.08.019-4 - ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.020-8 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.021-6 - ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL****| Alterações****03.01.08.028-3 - PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.029-1 - ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.030-5 - MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.034-8 - AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.035-6 - PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**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 TERAPÉUTICAS).****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**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).****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**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).****| Alterações**

Novos CBOs 226320

**03.01.08.039-9 - MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGENCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTE DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS D**

**Alterações**

Novos CBOs 226320

---

**MEMORANDO nº 049 de 08/04/2016 - DAB**

---

**01.01.04.002-4 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA**

**Alterações**

Novos CBOs 2241E1

---

**MEMORANDO nº 012 de 05/04/2016 - SVS**

---

**02.13.01.054-2 - GENOTIPAGEM DO HCV**

**Alterações**

Nova descrição ENSAIOS DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA DETERMINAÇÃO DO GENÓTIPO DO HCV

---

**PORTARIA nº 454 de 29/04/2016 - SAS**

---

**06.04.23.001-0 - OLANZAPINA 5 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.002-8 - OLANZAPINA 10 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.003-6 - QUETIAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.004-4 - QUETIAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.005-2 - QUETIAPINA 200 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.006-0 - QUETIAPINA 300 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.007-9 - CLOZAPINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.23.008-7 - CLOZAPINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.50.003-3 - LAMOTRIGINA 25 MG (POR COMPRIMIDO)**

**Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.50.004-1 - LAMOTRIGINA 50 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.50.005-0 - LAMOTRIGINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317

**06.04.51.001-2 - RISPERIDONA 1 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Qtd. Max. 310

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F840, F841, F843, F845, F848

**06.04.51.002-0 - RISPERIDONA 2 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Qtd. Max. 155

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F840, F841, F843, F845, F848

**06.04.51.003-9 - RISPERIDONA 3 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

Qtd. Max. 93

Novos CIDs principais F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F840, F841, F843, F845, F848

**Compatibilidades Revogadas****MEMORANDO nº 082 de 02/05/2016 - DAET****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****05.03.01.001-4 - AÇÕES RELACIONADAS A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS PARA TRANSPLANTE**

0702120065 - LIQUIDO DE PRESERVACAO PARA TRANSPLANTE DA CORNEA (20 ML)

Qtd: 2



Ministério da  
Saúde

