

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 04/2019 de 25/03/2019 - CGSI

Brasília, 01/04/2019.

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 Abril de 2019 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	2

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 397 de 25/03/2019 - SAS****06.04.76.005-1 - LEDIPASVIR 90 MG / SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO)**

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	02 - Assistência Farmacêutica
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 12 anos a 130 anos
Qtd. Max.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; 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
CIDs principais	B171, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.76.006-0 - ELBASVIR 50 MG / GRAZOPREXIR 100 MG (POR COMPRIMIDO)

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.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; 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
CIDs principais	B171, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.76.007-8 - GLECAPREXIR 100MG + PIBRENTASVIR 40 MG (POR COMPRIMIDO)

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.	93

Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; 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
CIDs principais	B171, B182
Serviços Classificação	125-001

06.04.76.008-6 - SOFOSBUVIR 400MG + VELPATASVIR 100 MG (POR COMPRIMIDO)

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.	31
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; 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
CIDs principais	B171, B182
Serviços Classificação	125-001

Alterações em Procedimentos**PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 183 de 05/02/2019 - SAS****04.16.04.028-4 - IMPLANTAÇÃO ENDOSCÓPICA DE STENT ESOFÁGICO**

Alterações	
Média de Permanência	2
CIDs principais excluídos	C15
Habilitações excluídas	1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1717 - Oncologia Cirúrgica Hospital Porte A , 1718 - Oncologia Cirúrgica Hospital Porte B.

07.02.05.083-0 - STENT ESOFÁGICO

Alterações	
Nova descrição	DISPOSITIVO METÁLICO AUTO EXPANSÍVEL PARA ALIVIO DA DISFAGIA DECORRENTE DE TUMOR ESOFÁGICO OBSTRUTIVO, EM PACIENTE COM CÂNCER ESOFÁGICO AVANÇADO
Nova complexidade	Não se Aplica
Nova idade mínima	Não se Aplica
Nova idade máxima	Não se Aplica

PORTARIA (RETIFICAÇÃO) nº 12 de 25/03/2019 - SAS**06.04.69.002-9 - SECUQUINUMABE 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**

Alterações	
Qtd. Max.	10

PORTARIA nº 397 de 25/03/2019 - SAS**06.04.76.001-9 - SOFOSBUVIR 400 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)**

Alterações	
Novos CIDs principais	B171

06.04.76.002-7 - DACLATASVIR 60 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)

Alterações	
Novos CIDs principais	B171

06.04.76.003-5 - DACLATASVIR 30 MG (POR COMPRIMIDO REVESTIDO)**Alterações**

Novos CIDs principais B171

PORTARIA nº 404 de 25/03/2019 - SAS

06.04.32.014-0 - ABATACEPTE 125 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**Alterações**

Qtd. Max. 5

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

Qtd. Max. 10

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

Qtd. Max. 5

06.04.38.006-2 - ADALIMUMABE 40 MG INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)**Alterações**

Qtd. Max. 5