

**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 11/2008 de 01 de Novembro de 2008 - CGSI

Brasília, 01 de Novembro de 2008.

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 Novembro de 2008 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Novos Procedimentos .....	1
Alterações em Procedimentos .....	8
Novas Compatibilidades .....	48
Compatibilidades Revogadas .....	49
Alterações em Compatibilidades .....	52

**Novos Procedimentos****PORTRARIA nº 2041 de 25 de Setembro de 2008 - GM**

**05.01.01.007-6 - IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULA TRONCOHEMATOPOETICA CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTACAO DA 1ª FASE**

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DA TIPIFICAÇÃO DE HLA-DR-CLASSE II POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE BAIXA RESOLUÇÃO POR DNA EM DOADORES VOLUNTÁRIOS DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOIÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA OU DE SANGUE PERIFÉRICO JÁ CADASTRADO NO REDOME/INCA E QUE JÁ TENHAM A TIPIFICAÇÃO DE HLA- A, B CLASSE I, POR SOROLOGIA OU POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE BAIXA RESOLUÇÃO POR DNA. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REALIZADO NO LABORATÓRIO DE IMUNOGÊNÉTICA /REDOME DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER/MINISTÉRIO DA SAÚDE (CNES 2273470)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 60 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 225,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223133, 223148, 223410
CIDs principais	Z523
Habilidades	2418 - Exames de histocompatibilidade através de sorologia e ou biologia molecular - Tipo II

**05.01.01.008-4 - IDENTIFICACAO DE DOADOR VOLUNTARIO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICA DE DOADORES CADASTRADOS NO REDOME/INCA - COMPLEMENTACAO DA 2ª FASE**

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DA TIPIFICAÇÃO DE HLA-CW CLASSE I POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE BAIXA/MÉDIA RESOLUÇÃO POR DNA EM DOADORES VOLUNTÁRIOS DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOIÉTICAS DE MEDULA ÓSSEA OU DE SANGUE PERIFÉRICO JÁ CADASTRADOS NO REDOME/INCA E QUE JÁ TENHAM A TIPIFICAÇÃO DE HLA- A, B CLASSE I, POR SOROLOGIA OU POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE BAIXA RESOLUÇÃO POR DNA. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REALIZADO NO LABORATORIO DE IMUNOGENETICA/REDOME DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER/MINISTÉRIO DA SAÚDE (CNES 2273470).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos

Idade	De 18 anos a 60 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 150,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223133, 223148, 223410
CIDs principais	Z523
Habilidades	2418 - Exames de histocompatibilidade através de sorologia e ou biologia molecular - Tipo II

### 05.01.01.009-2 - CONFIRMACAO DE TIPIFICACAO DE DOADOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICO - 3ª FASE

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE HLA A, B, CW CLASSE I POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE MÉDIA/ ALTA RESOLUÇÃO E TIPIFICAÇÃO DE HLA-DR,DQ CLASSE II POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO POR DNA. ESTE EXAME PODERÁ SER REALIZADO PREVIAMENTE À REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE ALOGÊNICO NÃO APARENTADO PARA CONFIRMAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS NA 1ª E 2ª FASES.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 60 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.300,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223133, 223148, 223410
CIDs principais	Z523
Habilidades	2418 - Exames de histocompatibilidade através de sorologia e ou biologia molecular - Tipo II

### 05.01.02.003-9 - CONFIRMAÇÃO DE TIPIFICAÇÃO DE RECEPTOR DE MEDULA OSSEA OU DE OUTROS PRECURSORES HEMATOPOETICOS - 3ª FASE

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DA TIPIFICAÇÃO DE HLA - A, B, CW CLASSE I POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE MÉDIA/ ALTA RESOLUÇÃO E TIPIFICAÇÃO DE HLA-DR,DQ CLASSE II POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO POR DNA. ESTE EXAME PODERÁ SER REALIZADO PREVIAMENTE À REALIZAÇÃO DO TRANSPLANTE ALOGÊNICO PARA CONFIRMAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS NA 1ª E 2ª FASES.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 70 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.300,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223133, 223148, 223410
CIDs principais	C810, C811, C812, C813, C820, C821, C822, C835, C900, C910, C911, C920, C921, C931, C945, D462, D463, D561, D600, D610, D611, D612, D613, D800, D801, D802, D803, D804, D805, D806, D820, D821, D822, D823, D824, D830, D831, D832
Habilidades	2418 - Exames de histocompatibilidade através de sorologia e ou biologia molecular - Tipo II

### 05.01.03.006-9 - COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA OSSEA NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO

CONSISTE NA REALIZAÇÃO, EM CENTROS NACIONAIS DE TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS, DE TODOS OS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS À COLETA E ACONDICIONAMENTO DE MEDULA ÓSSEA AUTOGENICA OU DE DOADOR APARENTADO OU NÃO APARENTADO IDENTIFICADO PELO REGISTRO BRASILEIRO DE DOADORES VOLUNTÁRIOS DE MEDULA ÓSSEA REDOME/INCA. É PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR RECEPTOR. A IDADE MÁXIMA ESTÁ DETERMINADA PELA DO TRANSPLANTE AUTOGENICO.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células

Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 75 anos
Média de Permanência	1
Qtd. Max.	1
Pontos	2500
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 4.184,10; Profissional: R\$ 738,37
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	223133, 223134, 223145, 2231F4, 2231F6
CIDs principais	Z523
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 03 - Clínico, 07 - Pediátricos
Habilidades	2403 - Transplante de medula óssea-alogênico não aparentado, 2402 - Transplante de medula óssea-alogênico aparentado, 2401 - Transplante de medula óssea-autogênico

### **05.01.03.007-7 - MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NAO APARENTADO**

CONSISTE NA REALIZAÇÃO, EM CENTROS NACIONAIS DE TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS, DE TODOS OS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS À MOBILIZAÇÃO, COLETA E ACONDICIONAMENTO DE CÉLULAS-TRONCO DE SANGUE PERIFÉRICO AUTOGÊNICO OU DE DOADOR APARENTADO OU NÃO APARENTADO IDENTIFICADO PELO REGISTRO BRASILEIRO DE DOADORES VOLUNTÁRIOS DE MEDULA ÓSSEA REDOME/INCA. É PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR RECEPTOR. A IDADE MÁXIMA ESTÁ DETERMINADA PELA DO TRANSPLANTE AUTOGÊNICO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 75 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.461,24; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223133, 223134, 223145, 2231F4, 2231F6
CIDs principais	Z523
Habilidades	2403 - Transplante de medula óssea-alogênico não aparentado, 2402 - Transplante de medula óssea-alogênico aparentado, 2401 - Transplante de medula óssea-autogênico

### **05.01.03.008-5 - TRANSPORTE DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL DE DOADOR NAO APARENTADO**

CONSISTE NO TRANSPORTE DE MEDULA ÓSSEA OU DE CÉLULAS-TRONCO DE SANGUE PERIFÉRICO DE DOADOR NÃO APARENTADO IDENTIFICADO PELO REGISTRO BRASILEIRO DE DOADORES VOLUNTÁRIOS DE MEDULA ÓSSEA REDOME/INCA. O INSTRUMENTO DO REGISTRO, O SEXO, A IDADE MÍNIMA E A IDADE MÁXIMA SÃO RELATIVOS AO RECEPTOR. É PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR RECEPTOR E EXCLUSIVAMENTE PELO LABORATORIO DE IMUNOGENETICA/REDOME DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER/MINISTÉRIO DA SAÚDE (CNES 2273470).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 70 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.000,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223110, 223133, 223145, 223147, 223148, 223410
CIDs principais	Z523

## **05.01.03.009-3 - PROCESSAMENTO DE CRIOPRESEVAÇÃO DE MEDULA OSSEA OU DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO NO BRASIL PARA TRANSPLANTE AUTOGENICO**

CONSISTE NA MANIPULAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU DE SANGUE, INCLUINDO CRIOPRESERVAÇÃO E O MANEJO PARA REDUÇÃO DE VOLUME OU SEPARAÇÃO CELULAR, PARA TRANSPLANTE AUTOGENÔMICO PROGRAMADO. É PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR RECEPTOR.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 75 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.000,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223133, 223148, 223410
CIDs principais	C381, C382, C383, C488, C56, C620, C621, C810, C811, C812, C813, C832, C833, C834, C836, C837, C900, C920
Habilidades	2403 - Transplante de medula óssea-alogênico não aparentado, 2402 - Transplante de medula óssea-alogênico aparentado, 2401 - Transplante de medula óssea-autogênico

## **05.01.03.010-7 - FORNECIMENTO E ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE NO BRASIL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO**

CONSISTE NO FORNECIMENTO, POR CENTROS NACIONAIS DE TRANSPORTE DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOÉTICAS, DE LINFÓCITOS DE DOADOR NÃO APARENTADO IDENTIFICADO PELO REGISTRO BRASILEIRO DE DOADORES VOLUNTÁRIOS DE MEDULA ÓSSEA REDOME/INCA (PARA OS CASOS DE RECIDIVA PÓS TRANSPLANTE), SEU ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE DO LOCAL ONDE OCORRERÁ O TRANSPLANTE ( INCLUINDO PASSAGENS AÉREAS/TERRESTRES E DIÁRIA) E DEMAIS ATOS NECESSÁRIOS. É PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR RECEPTOR E EXCLUSIVAMENTE NO LABORATÓRIO DE IMUNOGENÉTICA/REDOME DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER/ MINISTÉRIO DA SAÚDE (CNES 2273470).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 70 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 3.461,24; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223133, 223134, 223145, 223148, 2231F4, 2231F6, 223410
CIDs principais	Z523
Habilidades	2403 - Transplante de medula óssea-alogênico não aparentado, 2402 - Transplante de medula óssea-alogênico aparentado, 2401 - Transplante de medula óssea-autogênico

## **05.01.03.011-5 - COLETA, IDENTIFICAÇÃO, TESTES DE SEGURANÇA, PROCESSAMENTO, ARMAZENAGEM E FORNECIMENTO DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO**

CONSISTE NAS CONSULTAS, ENTREVISTAS, COLETA, IDENTIFICAÇÃO, REALIZAÇÃO DA TIPIFICAÇÃO DE HLA - A, B, CLASSE I POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE MÉDIA/ALTA RESOLUÇÃO E TIPIFICAÇÃO DE HLA-DR,DQ CLASSE II POR TESTE MOLECULAR COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO POR DNA, TODOS OS TESTES LABORATORIAIS, INCLUSIVE O NAT, NECESSÁRIOS NA MÃE E NO SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO, PROCESSAMENTO E ARMAZENAGEM - CONFORME PREVISTOS NO PROTOCOLO TÉCNICO E OPERACIONAL DA REDE BRASILCORD. A COLETA E IDENTIFICAÇÃO PODEM SER FEITAS POR MÉDICO OBSTETRA, MÉDICO TRANSPLANTADOR DE TCTH OU ENFERMEIRO, DESDE QUE TREINADOS. A VERIFICAÇÃO DA IDENTIFICAÇÃO, PROCESSAMENTO E ARMAZENAGEM, PELO PESSOAL DO LABORATÓRIO DO BSCUP. SERÁ PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR UNIDADE ARMAZENADA, COM O MÁXIMO MENSAL DE 80 UNIDADES.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células

Registro	01 - BPA (Consolidado)
Sexo	N/A
Idade	Não se Aplica
Valor	Ambulatorial: R\$ 3.411,18; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223132, 223133, 223134, 223145, 223148, 2231F4, 2231F6, 223505, 223540, 223545
Habilidades	2416 - Banco de sangue e cordão umbilical e placentário

### 05.01.03.012-3 - TRANPORTE DE UNIDADE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL E PLACENTARIO NO BRASIL

CONSISTE NO TRANSPORTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL E PLACENTÁRIO FORNECIDO POR BSCUP, DE DOADOR NÃO APARENTADO IDENTIFICADO PELO REGISTRO BRASILEIRO DE DOADORES VOLUNTÁRIOS DE MEDULA ÓSSEA REDOME/INCA. O INSTRUMENTO DE REGISTRO, O SEXO, A IDADE MÍNIMA E A IDADE MÁXIMA SÃO RELATIVOS AO RECEPTOR. É PERMITIDO O REGISTRO E O RESSARCIMENTO DE UM ÚNICO PROCEDIMENTO POR RECEPTOR E EXCLUSIVAMENTE NO LABORATÓRIO DE IMUNOGENÉTICA /REDOME DO INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER / MINISTÉRIO DA SAÚDE (CNES 2273470)

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 70 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.200,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	221105, 223110, 223133, 223145, 223148, 223410
CIDs principais	Z523

### 05.01.07.004-4 - EXAMES PARA A INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORACAO

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO CONJUNTO DOS SEGUINtes EXAMES, PARA INCLUSÃO EM LISTA DE ESPERA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE CORAÇÃO, CONFORME PROTOCOLO ESTABELECIDO EM REGULAMENTO TÉCNICO: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM DE CLORETO, DOSAGEM DE COLESTEROL HDL, DOSAGEM DE COLESTEROL LDL, DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA, DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM DE MAGNÉSIO, DOSAGEM DE SÓDIO, DOSAGEM DE POTÁSSIO, GLICEMIA, DOSAGEM DE CREATININA, DOSAGEM DE ALANINA AMINO-TRANSFERASE (ALT), DOSAGEM DE ASPARTATO AMINO-TRANSFERASE (AST), DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT), GASOMETRIA, CONTAGEM DE PLAQUETAS, DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP), PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO, DOSAGEM DE ANTÍGENO PRÓSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA), URINÁLISE, CLEARANCE DE CREATININA, EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO), EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES, TIPAGEM SANGUÍNEA ABO, HEMOGRAMA COMPLETO, SOROLOGIA ANTI-HIV, ANTI- HTLV I E II, HBsAG, ANTI-HBc, ANTI-HBS, ANTI-HCV, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA DOENÇA DE CHAGAS, MUНОFLUORESCÊNCIA PARA CITOMEGALOVÍRUS IGG E IGM, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA TOXOPLASMOSE IGG E IGM, VDRL, MUНОFLUORESCÊNCIA PARA LUES, TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS, BIOPSIA DE ENDOCÁRDIO / MIOCÁRDIO (EXCLUSIVAMENTE EM CASOS SELECIONADOS), RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA EM INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO + LATERAL), ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA, ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VÁSOS (SOMENTE EM VASCULOPATAS E IDOSOS), ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDIÁCA), TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX, CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO (SOMENTE EM CASOS SELECIONADOS), CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE, CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CÂMARA CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA), CATETERISMO CARDIÁCO E SPIROGRAFIA C/ DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REGISTRADO UMA ÚNICA VEZ E NÃO SE APlica A CANDIDATO QUE JÁ SE ENCONTRA EM LISTA PARA TRANSPLANTE. OS EXAMES QUE INTEGRAM O CONJUNTO NÃO PODEM SER REGISTRADOS EM NENHUM OUTRO INSTRUMENTO DE REGISTRO DO SUS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 2.468,83; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223107, 223110, 223113
CIDs principais	I255, I425, I426, I427, I428, I500, I509, I515, I517, Q204, Q218, Q225, Q230, Q232, Q234, Q248, Q252, Q264, T862, T863
Habilidades	2411 - Transplante de coração

## 05.01.07.005-2 - EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FIGADO

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO CONJUNTO DOS SEGUINtes EXAMES, PARA INCLUSÃO EM LISTA DE ESPERA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE FÍGADO, CONFORME PROTOCOLO ESTABELECIDO EM REGULAMENTO TÉCNICO: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM DE CLORETO, DOSAGEM DE COLESTEROL HDL, DOSAGEM DE COLESTEROL LDL, DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA, DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM DE MAGNÉSIO, DOSAGEM DE SÓDIO, DOSAGEM DE POTÁSSIO, GLICEMIA, DOSAGEM DE CREATININA, DOSAGEM DE ALANINA AMINO-TRANSFERASE (ALT), DOSAGEM DE ASPARTATO AMINO-TRANSFERASE (AST), DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT), GASOMETRIA, CONTAGEM DE PLAQUETAS, DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP), PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO, DOSAGEM DE ANTÍGENO PRÓSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA), URINÁLISE, CLEARANCE DE CREATININA, EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO), EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES, TIPAGEM SANGUÍNEA ABO, HEMOGRAMA COMPLETO, SOROLOGIA ANTI-HIV, ANTI- HTLV I E II, HBSAG, ANTI-HBC, ANTI-HBS, ANTI-HCV, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA DOENÇA DE CHAGAS, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA CITOMEGALOVÍRUS IGG E IGM, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA TOXOPLASMOSE IGG E IGM, VDRL, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA LUES, TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS, DOSAGEM DE AMILASE, DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL), ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS, ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES), ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA E AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REGISTRADO UMA ÚNICA VEZ E NÃO SE APlica A CANDIDATO QUE JÁ SE ENCONTRA EM LISTA PARA TRANSPLANTE. OS EXAMES QUE INTEGRAM O CONJUNTO NÃO PODEM SER REGISTRADOS EM NENHUM OUTRO INSTRUMENTO DE REGISTRO DO SUS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 318,52; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223109, 223110
CIDs principais	K703, K729, K746, T864
Habilidades	2409 - Transplante de fígado

## 05.01.07.006-0 - EXAMES PARA INCLUSÃO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE DE PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO CONJUNTO DOS SEGUINtes EXAMES, PARA INCLUSÃO EM LISTA DE ESPERA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE QUE ENVOLVA PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM, CONFORME PROTOCOLO ESTABELECIDO EM REGULAMENTO TÉCNICO: EXAMES GERAIS (PÂNCREAS, PULMÃO OU RIM) - DOSAGEM DE CLORETO, DOSAGEM DE COLESTEROL HDL, DOSAGEM DE COLESTEROL LDL, DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA, DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM DE MAGNÉSIO, DOSAGEM DE SÓDIO, DOSAGEM DE POTÁSSIO, GLICEMIA, DOSAGEM DE CREATININA, DOSAGEM DE ALANINA AMINO-TRANSFERASE (ALT), DOSAGEM DE ASPARTATO AMINO-TRANSFERASE (AST), DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT), GASOMETRIA, CONTAGEM DE PLAQUETAS, DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP), PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO, DOSAGEM DE ANTÍGENO PRÓSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA), URINÁLISE, CLEARANCE DE CREATININA, EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO), EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES, TIPAGEM SANGUÍNEA ABO, HEMOGRAMA COMPLETO, SOROLOGIA ANTI-HIV, ANTI- HTLV I E II, HBSAG, ANTI-HBC, ANTI-HBS, ANTI-HCV, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA DOENÇA DE CHAGAS, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA CITOMEGALOVÍRUS IGG E IGM, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA TOXOPLASMOSE IGG E IGM, VDRL, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA LUES E TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS. MAIS EXAMES ESPECÍFICOS PARA PÂNCREAS - DOSAGEM DE AMILASE, DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA, TESTE DE TOLERÂNCIA À INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS, DOSAGEM DE PEPTÍDEO C, ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS (SOMENTE EM VASCULOPATAS E IDOSOS), RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL), ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL, ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, CATETERISMO CARDÍACO, AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA. MAIS EXAMES ESPECÍFICOS PARA PULMÃO - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA EM INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO + LATERAL), ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA, ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS (SOMENTE EM VASCULOPATAS E IDOSOS), ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDIÁCA), TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX, CATETERISMO CARDÍACO, SPIROGRAFIA C/ DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL, PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR. MAIS EXAMES ESPECÍFICOS PARA RIM - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR, PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR, URETROCISTOGRAFIA, ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA, RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL), ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL, ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO, ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, CATETERISMO CARDÍACO (EXCLUSIVAMENTE EM IDOSOS, CARDIOPATAS OU DIABÉTICOS) E AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REGISTRADO UMA ÚNICA VEZ E NÃO SE APlica A CANDIDATO QUE JÁ SE ENCONTRA EM LISTA PARA TRANSPLANTE. OS EXAMES QUE INTEGRAM O CONJUNTO NÃO PODEM SER REGISTRADOS EM NENHUM OUTRO INSTRUMENTO DE REGISTRO DO SUS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos

Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.165,11; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223107, 223109, 223110, 223113, 223139, 223157
CIDs principais	E106, E107, I120, J961, N180, N188, N189, T861, T863, T868
Habilidades	2408 - Transplante renal, 2404 - Transplante de pâncreas isolado, 2410 - Transplante de pulmão

## 05.01.07.007-9 - EXAMES PARA INCLUSAO EM LISTA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PANCREAS E RIM

CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO CONJUNTO DOS SEGUINTES EXAMES, PARA INCLUSÃO EM LISTA DE ESPERA DE CANDIDATOS A TRANSPLANTE CONJUGADO DE PÂNCREAS E RIM, CONFORME PROTOCOLO ESTABELECIDO EM REGULAMENTO TÉCNICO: DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM DE CLORETO, DOSAGEM DE COLESTEROL HDL, DOSAGEM DE COLESTEROL LDL, DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA, DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM DE MAGNÉSIO, DOSAGEM DE SÓDIO, DOSAGEM DE POTÁSSIO, GLICEMIA, DOSAGEM DE CREATININA, DOSAGEM DE ALANINA AMINO-TRANSFERASE (ALT), DOSAGEM DE ASPARTATO AMINO-TRANSFERASE (AST), DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT), GASOMETRIA, CONTAGEM DE PLAQUETAS, DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP), PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO, DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA), URINÁLISE, CLEARANCE DE CREATININA, EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO), RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL), EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES, TIPAGEM SANGUÍNEA ABO, HEMOGRAMA COMPLETO, SOROLOGIA ANTI-HIV, ANTI- HTLV I E II, HBSAG, ANTI-HBC, ANTI-HBS, ANTI-HCV, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA DOENÇA DE CHAGAS, MUNOFLUORESCÊNCIA PARA CITOMEGALOVÍRUS IGG E IGM, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA TOXOPLASMOSE IGG E IGM, VDRL, IMUNOFLUORESCÊNCIA PARA LUES, GLICEMIA CAPILAR, TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS, DOSAGEM DE AMILASE, DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA, TESTE DE TOLERÂNCIA À INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS, DOSAGEM DE PEPTÍDEO C, ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS (SOMENTE EM VASCULOPATAS E IDOSOS), RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL), DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTÉINA, PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR, PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR, URETROCISTOGRAFIA, ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA, ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL, ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO, ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA, CATETERISMO CARDÍACO (EXCLUSIVAMENTE EM IDOSOS, CARDIOPATAS OU DIABÉTICOS) E AValiação URODINâmICA COMPLETA. ESTE PROCEDIMENTO SÓ PODE SER REGISTRADO UMA ÚNICA VEZ E NÃO SE APlica A CANDIDATO QUE JÁ SE ENCONTRA EM LISTA PARA TRANSPLANTE. OS EXAMES QUE INTEGRAM O CONJUNTO NÃO PODEM SER REGISTRADOS EM NENHUM OUTRO INSTRUMENTO DE REGISTRO DO SUS.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 1.901,59; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223107, 223109, 223110, 223113, 223139, 223157
CIDs principais	E106, E107, I120, J961, N180, N188, N189, T861, T863, T868
Habilidades	2405 - Transplante conjugado rim e pâncreas

## 05.03.01.003-0 - CAPTACÃO DE ORGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

CONSISTE NA AÇÃO DE ESTIMULAR A CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS E SUA EFETIVAÇÃO EM TRANSPLANTE DE CORAÇÃO, FÍGADO, PÂNCREAS, PULMÃO, RIM OU CONJUNGADO DE PÂNCREAS E RIM. CORRESPONDE À ÓRGÃO TRANSPLANTADO; MÁXIMO DE 05.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	04 - AIH (Proc. Especial)
Sexo	Ambos
Idade	Não se Aplica
Qtd. Max.	5
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 260,00; Profissional: R\$ 0,00
Habilidades	2412 - Busca ativa de órgãos

## 05.06.01.003-1 - ACOMPANHAMENTO DE DOADOR VIVO POS-DOAÇÃO DE FIGADO, PULMAO OU RIM

CONSISTE NO ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DO DOADOR VIVO APÓS DOAÇÃO DE PARTE DE FÍGADO, PARTE DE PULMÃO OU RIM. O ACOMPANHAMENTO DEVE-SE DAR DUAS VEZES NO PRIMEIRO ANO DA DOAÇÃO E, APÓS, ANUALMENTE.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2

Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0032 - Transplantes de orgãos, tecidos e células
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 18 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 135,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223128, 223136, 223139, 223151
CIDs principais	Z524, Z526, Z528

## **PORTARIA nº 708 de 01 de Dezembro de 2008 - SAS**

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

CONSISTE NO TREINO DA PESSOA COM CEGUEIRA QUANTO A ORIENTAÇÃO E MOBILIDADE PARA INDEPENDENCIA NA LOCOMOÇÃO EXPLORAÇÃO DE MEIO AMBIENTE, UTILIZANDO PERCEPÇÕES TÁTIL, SINESTÉSICA, AUDITIVA, OLFATIVA E VISUAL.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 10,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223605, 223620, 239415
Serviços Classificação	135-001, 135-004

### **04.15.02.003-4 - OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS**

SÃO ATOS CIRÚRGICOS COM VÍNCULO DE CONTINUIDADE, INTERDEPENDÊNCIA E COMPLEMENTARIEDADE, REALIZADOS EM CONJUNTO PELA MESMA EQUIPE OU EQUIPES DISTINTAS, APLICADOS A ÓRGÃO ÚNICO OU REGIÕES CONTÍGUAS, BILATERAIS OU NÃO, DEVIDOS A MESMA DOENÇA, EXECUTADOS POR UMA OU VÁRIAS VIAS DE ACESSO E PRATICADOS SOB O MESMOATO ANESTÉSICO E PERMITINDO O REGISTRO DE PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS AINDA NÃO FORMALIZADOS EM PORTARIAS TÉCNICAS ESPECÍFICAS E CUJAS CONCOMITÂNCIAS NÃO ESTEJAM CONTEMPLADAS NA PORTARIA SAS Nº. 723/2007.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	0
Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 110 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 008 - Não permite mudança de procedimento
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico, 07 - Pediátricos

## **Alterações em Procedimentos**

### **PORTARIA nº 2867 de 27 de Novembro de 2008 - GM**

### **04.15.02.001-8 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS DE CIRURGIA PLASTICA REPARADORA POS-CIRURGIA BARIATRICA**

<b>Alterações</b>
Novo sub-tipo de Financiamento:

### **PORTARIA nº 2041 de 25 de Setembro de 2008 - GM**

### **05.01.04.002-1 - IDENTIFICACAO DE DOADOR CADAVER DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS**

**Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 350,00;  
 Novas Modalidades 02 - Hospitalar  
 Novos Instrumentos de Registro 04 - AIH (Proc. Especial)

**05.01.04.006-4 - PROVAS CRUZADAS EM DOADOR CADAVER (CROSS MATCH)****Alterações**

Valor Hospitalar: R\$ 300,00;  
 Novas Modalidades 02 - Hospitalar  
 Novos Instrumentos de Registro 04 - AIH (Proc. Especial)

**05.05.01.001-1 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - APARENTADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 8.240,89; Hospitalar: R\$ 46.698,38;  
 Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

**05.05.01.002-0 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA - NAO APARENTADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 10.740,34; Hospitalar: R\$ 60.861,91;  
 Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

**05.05.01.003-8 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE APARENTADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 8.755,95; Hospitalar: R\$ 49.617,02;  
 Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

**05.05.01.004-6 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL DE NAO APARENTADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 10.740,34; Hospitalar: R\$ 60.861,91;  
 Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

**05.05.01.005-4 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - APARENTADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 8.240,89; Hospitalar: R\$ 46.698,38;

**05.05.01.006-2 - TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO - NAO APARENTADO****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 10.740,34; Hospitalar: R\$ 60.861,91;  
 Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

**05.05.01.007-0 - TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE MEDULA OSSEA -****Alterações**

Média de Permanência 7  
 Novos Atributos Complementares 004 - Admite permanência à maior

**05.05.01.008-9 - TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE SANGUE PERIFERICO -****Alterações**

Média de Permanência	7
Valor	Profissional: R\$ 3.445,31; Hospitalar: R\$ 19.523,47;
Novos Atributos Complementares	004 - Admite permanência à maior

**05.05.02.004-1 - TRANSPLANTE DE CORACAO****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 3.113,93; Hospitalar: R\$ 28.025,56;
-------	--

**05.05.02.005-0 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR CADAVER)****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 5.708,94; Hospitalar: R\$ 51.380,47;
-------	--

**05.05.02.006-8 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR VIVO)****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 6.588,93; Hospitalar: R\$ 51.350,78;
-------	--

**05.05.02.007-6 - TRANSPLANTE DE PANCREAS****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 4.448,50; Hospitalar: R\$ 13.345,32;
-------	--

**05.05.02.008-4 - TRANSPLANTE DE PULMAO****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 4.448,50; Hospitalar: R\$ 40.036,60;
-------	--

**05.05.02.011-4 - TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM****Alterações**

Valor	Profissional: R\$ 6.116,66; Hospitalar: R\$ 22.505,41;
-------	--

**06.03.02.009-7 - IMUNOGLOBULINA OBTIDA/COELHO ANTITIMOCITOS HUMANOS 25 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA 0,5 ML)****Alterações**

Valor	Hospitalar: R\$ 212,30;
-------	-------------------------

**PORTARIA nº 642 de 10 de Novembro de 2008 - SAS****04.05.01.013-3 - RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA****Alterações**

Habilidades excluidas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1710 - UNACON exclusiva de hematologia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica
-----------------------	---

**04.05.04.002-4 - CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES****Alterações**

Habilidades excluidas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica
-----------------------	---

**04.05.04.008-3 - EXENTERACAO DE ORBITA****Alterações**

Habilidades excluidas	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica
-----------------------	---

**04.05.04.009-1 - EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR****Alterações**

Habilidades excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica

**04.05.04.014-8 - ORBITOTOMIA****Alterações**

Habilidades excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica

**04.05.04.015-6 - RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA****Alterações**

Habilidades excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica

**04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA****Alterações**

Habilidades excluídas 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica

**PORTARIA nº 708 de 01 de Dezembro de 2008 - SAS****01.01.01.001-0 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA****Alterações**

Novos CBOs 223810

**02.01.02.003-3 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**02.02.03.002-4 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8****Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**02.02.03.005-9 - DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**02.02.03.021-0 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C****Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**02.02.03.107-1 - QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.02.03.108-0 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.02.08.004-8 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.02.08.006-4 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.07.01.001-3 - ANGIORESSIONANCIA CEREBRAL**

#### **Alterações**

### **02.11.05.009-1 - EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ OU S/ USO DE ELETRODO ESFENOIDAL**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.11.05.014-8 - TESTE DE WADA C/ AMITAL SODICO**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.11.07.009-2 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.11.07.010-6 - AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.11.07.029-7 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS**

#### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

### **02.11.07.030-0 - REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**02.11.07.031-9 - SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

Novas Habilidades 0303 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na alta complexidade, 0302 - Diagnóstico, tratamento e reabilitação auditiva na média complexidade

**02.11.07.036-0 - TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**02.11.10.001-3 - APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**02.12.01.002-6 - EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I****Alterações**

Nova complexidade Média Complexidade

**02.12.02.006-4 - PROCESSAMENTO DE SANGUE****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 10,15;

**03.01.01.003-0 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA ( EXCETO MÉDICO)****Alterações**

Novos CBOs 223810

**03.01.01.009-9 - CONSULTA P/ AVALIACAO CLINICA DO FUMANTE****Alterações**

Novos CBOs 223106, 223151

CBOs excluidos 223117

**03.01.01.013-7 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENCAO BASICA****Alterações****03.01.05.002-3 - ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENCAO BASICA****Alterações**

Novos CBOs 223810

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

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**03.01.07.006-7 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO A PACIENTE QUE DEMANDE CUIDADOS INTENSIVOS DE REABILITACAO VISUAL / MULTIPLAS DEFICIENCIAS**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

Novos CBOs 239415

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

Novos CIDs principais F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F88, F89, F950, F951, F952, F958, F959, F99

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

Novos CIDs principais F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F800, F801, F802, F803, F808, F809, F810, F811, F812, F813, F818, F819, F82, F83, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F920, F928, F929, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F980, F981, F982, F983, F984, F985, F986, F988, F989, F99

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

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

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

**Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CIDs principais	F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F83, F88, F89, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F912, F913, F918, F919, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, F950, F951, F952, F958, F959, F99

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

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

**03.03.09.017-0 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS DA FACE****Alterações**

Modalidades excluidas 01 - Ambulatorial

Instrumentos de Registro excluidos 01 - BPA (Consolidado)

**03.03.09.024-3 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA S/ IMOBILIZACAO****Alterações****03.03.09.028-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO C/ IMOBILIZACAO****Alterações**

Modalidades excluidas 01 - Ambulatorial

**03.03.09.029-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LUMBAGO OU DORSALGIA REFRATARIOS****Alterações**

Novos CBOs 223115, 223140

CBOs excluidos 223126, 223605

**03.06.01.001-1 - COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 22,00;

**03.07.04.002-0 - INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

**03.07.04.005-4 - MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

**03.09.01.004-7 - NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO****Alterações****03.09.01.005-5 - NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA****Alterações****03.09.01.006-3 - NUTRICAO ENTERAL EM PEDIATRIA**

**Alterações****03.09.01.008-0 - NUTRICAO PARENTERAL EM NEONATOLOGIA****Alterações**

Novos CBOs 223149

**03.09.01.009-8 - NUTRICAO PARENTERAL EM PEDIATRIA****Alterações**

Novos CBOs 223149

**04.03.01.001-2 - CRANIOPLASTIA****Alterações**

Novos CBOs 223108, 223112, 2231F5

Novos CIDs principais C434, C444, C795, D480

**04.03.01.002-0 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA****Alterações****04.03.01.003-9 - CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA DA FOSSA POSTERIOR****Alterações**

CIDs principais excluidos C700, C711, C713, C718, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, D337, D339, D437, D439, D443

**04.03.01.004-7 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO****Alterações**

Média de Permanência 7

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

CIDs principais excluidos C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, D330, D331

Habilidades excluídas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

**04.03.01.005-5 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CISTO / ABSCESSO / GRANULOMA ENCEFALICO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

CIDs principais excluidos C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718

Habilidades excluídas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

**04.03.01.006-3 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO****Alterações****04.03.01.007-1 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de

oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluidas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### **04.03.01.008-0 - DERIVACAO RAQUE-PERITONEAL**

| Alterações

#### **04.03.01.009-8 - DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNAR-SUBGALEAL EXTERNA**

| Alterações

#### **04.03.01.010-1 - DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE**

| Alterações

#### **04.03.01.011-0 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA POR DOENÇA OU TRAUMA**

| Alterações

Novos CBOs 2231F5

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluidas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### **04.03.01.012-8 - MICROCIRURGIA CEREBRAL ENDOSCOPICA**

| Alterações

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluidas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### **04.03.01.013-6 - MICROCIRURGIA DA SIRINGOMIELIA**

| Alterações

Novos CIDs principais Q070, Q078

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluidas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### **04.03.01.014-4 - RECONSTRUCAO CRANIANA / CRANIO-FACIAL**

| Alterações

Novos CBOs 223108, 2231F5

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluidas 1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### **04.03.01.015-2 - RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL**

| Alterações

#### **04.03.01.016-0 - RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR P/ PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE**

| Alterações

#### **04.03.01.017-9 - RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA**

| Alterações

Novos CBOs	223108, 223112, 2231F5
Novos CID's principais	C410, C434, C444, C795, D164, D480, G978, Q750, Q751, Q752, Q758, S020, S021, T902
CID's principais excluidos	G009, G060, G062, M861, M862, M863, M864, T983

#### 04.03.01.018-7 - REVISAO DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE

##### Alterações

#### 04.03.01.019-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ABSCESSO INTRACRANIANO

##### Alterações

Nova complexidade Média Complexidade

#### 04.03.01.020-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE C/ SUTURA UNICA

##### Alterações

#### 04.03.01.021-7 - TRATAMENTO CIRURGICO DE CRANIOSSINOSTOSE COMPLEXA

##### Alterações

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### 04.03.01.022-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO ABERTO

##### Alterações

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### 04.03.01.023-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DISRAFISMO OCULTO

##### Alterações

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### 04.03.01.024-1 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA CRANIANA

##### Alterações

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### 04.03.01.025-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA LIQUORICA RAQUIDIANA

##### Alterações

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

#### 04.03.01.026-8 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CRANIO C/ AFUNDAMENTO

##### Alterações

**04.03.01.027-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA EXTRADURAL****| Alterações****04.03.01.028-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL****| Alterações****04.03.01.029-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA INTRACEREBRAL (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)****| Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

**04.03.01.030-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO****| Alterações****04.03.01.031-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO****| Alterações****04.03.01.032-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE OSTEOMIELITE DO CRANIO****| Alterações**

Novos CBOs 223108, 223112, 2231F5

**04.03.01.033-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PLATIBASIA E MALFORMACAO DE ARNOLD CHIARI****| Alterações**

Novos CBOs	223112
Novos CIDs principais	Q758
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluidos	223108
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

**04.03.01.034-9 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA NEUROCIRURGICA / IMPLANTE PARA MONITORIZACAO PIC****| Alterações****04.03.01.035-7 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)****| Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1603 - Trauma e anomalias do desenvolvimento

**04.03.01.036-5 - TREPANACAO CRANIANA PARA PROPEDEUTICA OU TERAPEUTICA NEUROCIRURGICA****| Alterações****04.03.02.001-8 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)****| Alterações**

Novos CBOs	2231F5
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	G589
Habilidades excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos

#### 04.03.02.002-6 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (UNICO NERVO)

<b>Alterações</b>	
Novos CBOs	2231F5
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Serviços Classificação excluídos	138-001, 138-002, 138-005
Habilidades excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos

#### 04.03.02.003-4 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ EXPLORACAO E NEUROLISE

<b>Alterações</b>	
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

#### 04.03.02.004-2 - MICROCIRURGIA DE PLEXO BRAQUIAL C/ MICROENXERTIA

<b>Alterações</b>	
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

#### 04.03.02.005-0 - MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO

<b>Alterações</b>	
Novos CBOs	2231F5
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos

#### 04.03.02.006-9 - MICRONEURORRAFIA

<b>Alterações</b>	
-------------------	--

Novos CBOs	2231F5
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

**04.03.02.007-7 - NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS****Alterações**

Novos CBOs 2231F5

**04.03.02.008-5 - NEURORRAFIA****Alterações**

Novos CBOs 2231F5

CIDs principais excluídos G589

**04.03.02.009-3 - NEUROTOMIA SELETIVA DE TRIGEMEO E OUTROS NERVOS CRANIANOS****Alterações**

Novos CBOs 223108, 2231F5

Novos CIDs principais G501, G508, G509

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

CIDs principais excluídos G09, G511, G513, G518, G523, G527

Habilidades excluídas 2502 - Centro de referência de alta complexidade em traumato-ortopedia, 1604 - Coluna e dos nervos periféricos, 2501 - Unidade de atenção especializada em traumato-ortopedia

**04.03.02.010-7 - TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL****Alterações**

Novos CBOs 2231F5

**04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATHIA COMPRESSIVA C/ OU S/ MICROCIRURGIA****Alterações**

Novos CBOs 2231F5

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades 1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

**04.03.02.012-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEО-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO****Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

**04.03.02.013-1 - TRATAMENTO MICROCIRURGICO DE TUMOR DE NERVO PERIFERICO / NEUROMA****Alterações**

Novos CBOs 2231F5

Novos Serviços Classificação 105-001, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005

Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Serviços Classificação excluídos	138-001, 138-002, 138-005
Habilidades excluidas	1604 - Coluna e dos nervos periféricos

**04.03.03.001-3 - CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA****Alterações**

Novos CIDs principais	C752, C793, D353, D354, D445
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	C719, C729, D339, D432, D433, D434, D439
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.002-1 - CRANIOTOMIA P/ BIOPSIA ENCEFALICA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)****Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	C719, C729, D339, D432, D433, D434, D439
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.003-0 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR CEREBRAL INCLUSIVO DA FOSSA POSTERIOR****Alterações**

Novos CIDs principais	D333
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	C711, C713, D331, D352, D354, D443, D445
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.004-8 - CRANIOTOMIA P/ RETIRADA DE TUMOR INTRACRANIANO****Alterações**

Novos CIDs principais	C700, C722, C723, C724, C725, C728, C751, C752, C753, C793, D333, D337, D433, D437, D443, D444, D445
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	D332
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.005-6 - CRANIECTOMIA POR TUMOR OSSEO****Alterações**

Novos CBOs	223108, 2231F5
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital

	Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.006-4 - HIPOFISECTOMIA TRANSESFENOIDAL POR TECNICA COMPLEMENTAR****Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	C410, D353
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.008-0 - MICROCIRURGIA DE TUMOR INTRADURAL E EXTRAMEDULAR****Alterações**

Novos Atributos Complementares	006 - CNRAC
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.009-9 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR C/ TECNICA COMPLEMENTAR****Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	D721
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.010-2 - MICROCIRURGIA DE TUMOR MEDULAR****Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.011-0 - MICROCIRURGIA P/ BIOPSIA DE MEDULA ESPINHAL OU RAIZES****Alterações**

Novos CIDs principais	C721
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	D721
Habilidades excluidas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.012-9 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR DA BASE DO CRANIO****Alterações**

Novos Atributos Complementares	006 - CNRAC
--------------------------------	-------------

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	B690, C711, C713, C719, C722, C724, C725, C728, C729, C751, C753, D337, D339, D352, D354, D432, D433, D437, D439, D443, D445
Habilidades excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.013-7 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR DE ORBITA**

<b>Alterações</b>	
Novos CBOs	223108, 2231F5
Novos CIDs principais	C410
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.014-5 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO**

<b>Alterações</b>	
Média de Permanência	5
Novos CIDs principais	C752, C793, D320, D353, D444
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	B690, C719, C729, D332, D339, D432, D439
Habilidades excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.015-3 - MICROCIRURGIA P/ TUMOR INTRACRANIANO (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)**

<b>Alterações</b>	
Novos Atributos Complementares	006 - CNRAC
Novos CIDs principais	C722, C723, C724, C725, C728, C751, C753, D337, D437
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	B690
Habilidades excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.03.016-1 - RESSECCAO DE TUMOR RAQUIMEDULAR EXTRADURAL**

<b>Alterações</b>	
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1605 - Tumores do sistema nervoso

**04.03.04.001-9 - ANASTOMOSE VASCULAR EXTRA / INTRACRANIANA**

<b>Alterações</b>	
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluidas 1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.002-7 - DESCOMPRESSAO NEUROVASCULAR DE NERVOS CRANIANOS**

##### **Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.003-5 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL ANTERIOR**

##### **Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluidos	223105, 223107, 223124
Habilidades excluidas	1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.004-3 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULACAO CEREBRAL POSTERIOR**

##### **Alterações**

Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluidos	223105, 223107, 223124
Habilidades excluidas	1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.005-1 - MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL**

##### **Alterações**

Novos Atributos Complementares	006 - CNRAC
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluidos	223105, 223107, 223124
Habilidades excluidas	1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.006-0 - MICROCIRURGIA P/ MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA CEREBRAL PROFUNDA**

##### **Alterações**

Média de Permanência	8
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
CIDs principais excluídos	I608
Habilidades excluidas	1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.007-8 - MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA (C/ TECNICA COMPLEMENTAR)**

##### **Alterações**

Média de Permanência	7
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluidas	1606 - Neurocirurgia vascular

#### **04.03.04.008-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA CAROTIDEO-CAVERNOSA**

##### **Alterações**

Média de Permanência	5
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	I679
Habilidades excluídas	1606 - Neurocirurgia vascular

**04.03.05.001-4 - ALCOOLIZACAO DE NERVO CRANIANO****Alterações**

Novos CBOs	2231F5
Novos CIDs principais	G510, G511, G512, G513, G514, G518, G519, G520, G521, G522, G523, G527, G528, G530, G531, G532, G533, G538
CIDs principais excluídos	G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939

**04.03.05.002-2 - ALCOOLIZACAO DE TRIGEMIO****Alterações**

Qtd. Max.	1
Novos CBOs	2231F5
Novos CIDs principais	G500, G501, G508, G509
CIDs principais excluídos	G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939

**04.03.05.003-0 - BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL C/  
BOMBA DE INFUSAO****Alterações**

Novos CBOs	223104
Novos CIDs principais	R520, R521
Novos Tipos de Leito	03 - Clínico, 07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

**04.03.05.004-9 - CORDOTOMIA / MIELOTOMIA POR RADIOFREQUENCIA****Alterações**

Novos CIDs principais	R521
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

**04.03.05.005-7 - IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Nova idade mínima	19 anos
Novos CIDs principais	R521
Novos Serviços Classificação	105-008
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade

CIDs principais excluídos	Z462
Habilidades excluídas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

**04.03.05.006-5 - MICROCIRURGIA C/ CORDOTOMIA / MIELOTOMIA A CEU ABERTO****Alterações**

Novos CIDs principais	R521
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

**04.03.05.007-3 - MICROCIRURGIA C/ RIZOTOMIA A CEU ABERTO****Alterações**

Média de Permanência	3
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R074, R101, R103, R203, R230, R231, R232, R238, R520, R522, R529, R600, R601, R609

**04.03.05.008-1 - NEUROTOMIA PERCUTANEA DE NERVOS PERIFERICOS POR AGENTES QUIMICOS****Alterações**

Novos CBOs	223109, 223110, 223146, 2231F5
CIDs principais excluídos	G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01, G020, G021, G028, G030, G031, G032, G038, G039, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G060, G061, G062, G07, G08, G09, G10, G110, G111, G112, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G128, G129, G130, G131, G132, G138, G20, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G250, G251, G252, G253, G254, G255, G256, G258, G259, G26, G300, G301, G308, G309, G310, G311, G312, G318, G319, G320, G328, G35, G360, G361, G368, G369, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419, G430, G431, G432, G433, G438, G439, G440, G441, G442, G443, G444, G448, G450, G451, G452, G453, G454, G458, G459, G460, G461, G462, G463, G464, G465, G466, G467, G468, G470, G471, G472, G473, G474, G478, G479, G500, G501, G508, G509, G510, G511, G512, G513, G514, G518, G519, G520, G521, G522, G523, G527, G528, G529, G530, G531, G532, G533, G538, G700, G701, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, G720, G721, G722, G723, G724, G728, G729, G800, G801, G802, G803, G804, G808, G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839, G910, G911, G912, G913, G918, G919, G92, G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939, G940, G941, G942, G948, G950, G951, G952, G958, G959, G960, G961, G968, G969, G970, G971, G972, G978, G979, G98, G990, G991, G992, G998

**04.03.05.009-0 - RIZOTOMIA PERCUTANEA C/ BALAO****Alterações**

Média de Permanência	1
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	G521, G528

**04.03.05.010-3 - RIZOTOMIA PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA****Alterações**

Média de Permanência	2
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R074, R101, R103, R230, R231, R232, R238, R520, R529, R600, R601, R609

#### 04.03.05.011-1 - SIMPATECTOMIA LOMBAR A CEU ABERTO

##### Alterações

Nova complexidade	Média Complexidade
Novos CBOs	2231F5
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	2231F3
CIDs principais excluídos	R101, R102, R103, R238, R529, R600
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

#### 04.03.05.012-0 - SIMPATECTOMIA LOMBAR VIDEOCIRURGICA

##### Alterações

Nova complexidade	Média Complexidade
Novos CBOs	223110, 2231F5
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223104
CIDs principais excluídos	R101, R102, R103, R238, R529
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

#### 04.03.05.013-8 - SIMPATECTOMIA TORACICA A CEU ABERTO

##### Alterações

Nova complexidade	Média Complexidade
Novos CBOs	223110, 2231F5
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R074, R101, R203, R238, R529, R611, R619
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

#### 04.03.05.014-6 - SIMPATECTOMIA TORACICA VIDEOCIRURGICA

**Alterações**

Nova complexidade	Média Complexidade
Novos CBOs	223110
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R074, R101, R203, R238, R529, R611, R619
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

**04.03.05.015-4 - TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS****Alterações**

Novos CBOs	223110, 223111, 2231F5
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1712 - CACON, 1713 - CACON com serviço de oncologia pediátrica, 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1714 - Hospital Geral com cirurgia oncológica, 1706 - UNACON, 1708 - UNACON com serviço de hematologia, 1709 - UNACON com serviço de oncologia pediátrica, 1707 - UNACON com serviço de radioterapia, 1711 - UNACON exclusiva de oncologia pediátrica, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R074, R101, R102, R103, R203, R230, R231, R232, R238, R520, R522, R529, R600, R601, R609, R610, R611, R619
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

**04.03.05.016-2 - TRATAMENTO POR ESTERETAXIA DE LESAO DE ESTRUTURA PROFUNDA DE SNC P/ TRATAMENTO DE MOVIMENTOS ANORMAIS OU CONTROLE DA DOR****Alterações**

Média de Permanência	3
Novos Serviços Classificação	105-001, 105-002, 105-003, 105-004, 105-005, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	G210, G211, G212, G213, G218, G219, G252, R074, R101, R102, R103, R104, R203, R208, R251, R258, R520, R529
Habilidades excluídas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

**04.03.06.001-0 - EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO BILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223141
Novos Serviços Classificação	105-006
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

**04.03.06.002-8 - EXPLORACAO DIAGNOSTICA CIRURGICA P/ IMPLANTACAO UNILATERAL DE ELETRODOS INVASIVOS (INCLUI VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223141
Novos Serviços Classificação	105-006
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluidos	223142
Habilidades excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

**04.03.06.003-6 - MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Novos CBOs 223141

Novos Serviços Classificação 105-006

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

**04.03.06.004-4 - MICROCIRURGIA P/ LESIONECTOMIA S/ MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Novos CBOs 223141

Novos Serviços Classificação 105-006

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

**04.03.06.005-2 - MICROCIRURGIA P/ LOBECTOMIA TEMPORAL / AMIGDALO-HIPOCAMPECTOMIA SELETIVA****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Novos CBOs 223141

Novos Serviços Classificação 105-006

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

**04.03.06.006-0 - MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO MULTILOBAR / HEMISFERECTOMIA / CALOSOTOMIA****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Novos CBOs 223141

Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia

Habilidades excluídas 1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

**04.03.06.007-9 - MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL C/ MONITORAMENTO INTRAOPERATORIO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223141
Novos Serviços Classificação	105-006
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

#### **04.03.06.008-7 - MICROCIRURGIA P/ RESSECCAO UNILOBAR EXTRATEMPORAL S/ MONITORAMENTO INTRA-OPERATORIO**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223141
Novos Serviços Classificação	105-006
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

#### **04.03.06.009-5 - TRANSECCOES SUBPIAIS MULTIPLAS EM AREAS ELOQUENTES**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223141
Novos Serviços Classificação	105-006
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1608 - Investigação e cirurgia de epilepsia

#### **04.03.07.001-5 - ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	G459
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

#### **04.03.07.002-3 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15 MM C/ COLO ESTREITO**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	I671, Q280, Q283, Q288
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142

CIDs principais excluídos	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Habilidades excluidas	1607 - Tratamento neurocirúrgico da dor e funcional

**04.03.07.003-1 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL DE 8 A 15MM C/ COLO LARGO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos Atributos Complementares	006 - CNRAC
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q283, Q288
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606
Habilidades excluidas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.004-0 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO ESTREITO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q283, Q288
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606
Habilidades excluidas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.005-8 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 15 MM C/ COLO LARGO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q283, Q288
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606
Habilidades excluidas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.006-6 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO ESTREITO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	

Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q283, Q288
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.007-4 - EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 8 MM C/ COLO LARGO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q283, Q288
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.008-2 - EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA DA CABECA E PESCOCO****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	I770, I772
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.009-0 - EMBOLIZACAO DE FISTULA CAROTIDO-CAVERNOSA C/ BALOES DESTACAVEIS****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	I770, I772
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629, I671, I676, I679
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.010-4 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL COMPLEXA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q281, Q282, Q283
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

#### **04.03.07.011-2 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA DURAL SIMPLES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q281, Q282, Q283
Novos Serviços Classificação	105-007
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629

#### **04.03.07.012-0 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIO-VENOSA INTRAPARENQUIMATOSA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Nova idade mínima	30 anos
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q281, Q282, Q283
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais excluídos	I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629
Habilidades excluídas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

#### **04.03.07.013-9 - EMBOLIZACAO DE TUMOR INTRA-CRANIANO OU DA CABECA E PESCOCO**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Novos CBOs	223108, 223124, 2231F5
Novos CIDs principais	C01, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118, C119, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C300, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C320, C321
Novos Serviços Classificação	105-007, 132-005
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluídos	223142
CIDs principais	

excluidos	D320, D330, D331, D332, D333, D334, D337, D339
Habilidades excluidas	1609 - Tratamento neuro-endovascular

**04.03.07.014-7 - TRATAMENTO DE ANEURISMA GIGANTE POR OCLUSAO DO VASO PORTADOR****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos CBOs	223124
Novos CIDs principais	Q280, Q283, Q288
Novos Serviços Classificação	105-007
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CBOs excluidos	223142
CIDs principais excluidos	I601, I602, I603, I604, I605, I606, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629

**04.03.08.001-0 - IMPLANTE DE ELETRODO P/ ESTIMULACAO CEREBRAL****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Nova idade mínima	19 anos
Novos CIDs principais	G20, R250, R251, R252, R253, R258
Novos Serviços Classificação	105-008
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluidos	Z462
Habilidades excluidas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

**04.03.08.002-9 - IMPLANTE DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL (INCLUI CONECTOR)****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Nova idade mínima	19 anos
Novos CIDs principais	G20, R250, R251, R252, R253, R258
Novos Serviços Classificação	105-008
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluidos	Z462
Habilidades excluidas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

**04.03.08.003-7 - IMPLANTE INTRAVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSAO DE FARMACOS****Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Nova idade mínima	19 anos
Novos CIDs principais	R521
Novos Serviços Classificação	105-008
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais	

excluidos Z462  
 Habilidades excluídas 1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.004-5 - MIECTOMIA SUPERSELETIVA**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento:  
 Novos Serviços Classificação 105-008  
 Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia  
 CIDs principais excluidos G249  
 Habilidades excluídas 1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.005-3 - NEUROTOMIA SUPERSELETIVA PARA MOVIMENTOS ANORMAIS**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento:  
 Novos CIDs principais G26  
 Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos  
 Novos Serviços Classificação 105-008  
 Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia  
 Habilidades excluídas 1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.006-1 - NUCLEOTRACTOMIA TRIGEMINAL E/OU ESPINAL**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento:  
 Nova idade mínima 19 anos  
 Novos Serviços Classificação 105-008  
 Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia  
 CIDs principais excluidos G521, G528, R520, R521, R522, R529  
 Habilidades excluídas 1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.007-0 - TRATAMENTO DE DOR POR ESTEREOTAXIA**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de Financiamento:  
 Novos Tipos de Leito 07 - Pediátricos  
 Novos Serviços Classificação 105-008  
 Novas Habilidades 1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia  
 CIDs principais excluidos R074, R101, R102, R103, R104, R203, R208, R522, R529  
 Habilidades excluídas 1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.008-8 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA**

##### **Alterações**

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

Financiamento:	
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços	105-008
Classificação	
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
CIDs principais excluídos	R074, R101, R102, R103, R104, R203, R208, R520, R521, R522, R529
Habilidades excluídas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.009-6 - TRATAMENTO DE MOVIMENTO ANORMAL POR ESTEREOTAXIA C/ MICRO-REGISTRO**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Novos Tipos de Leito	07 - Pediátricos
Novos Serviços	105-008
Classificação	
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.03.08.010-0 - TROCA DE GERADOR DE PULSOS P/ ESTIMULACAO CEREBRAL**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	
Nova idade mínima	19 anos
Novos Serviços	105-008
Classificação	
Novas Habilidades	1602 - Centro de referência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia, 1601 - Unidade de assistência de alta complexidade em neurologia/neurocirurgia
Habilidades excluídas	1610 - Neurocirurgia funcional esteriotáxica

#### **04.04.01.014-8 - IMPLANTE COCLEAR**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Novo sub-tipo de Financiamento:	

#### **04.04.01.037-7 - TRAQUEOSTOMIA**

##### **Alterações**

Novos CBOs	223147
------------	--------

#### **04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL**

##### **Alterações**

Atributos Complementares excluídos	002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas
------------------------------------	---

#### **04.05.05.010-0 - FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR**

##### **Alterações**

Atributos Complementares excluídos	002 - Politica Nacional de Cirurgias Eletivas
------------------------------------	---

#### **04.05.05.019-4 - IRIDOTOMIA A LASER**

##### **Alterações**

Novos CIDs principais	H402
-----------------------	------

**04.05.05.031-3 - TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.02.049-3 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES VASCULARES TRAUMATICAS DA REGIAO CERVICAL****Alterações**

Novos CBOs 223108

**04.06.03.005-7 - ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS****Alterações****04.06.04.001-0 - ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE HEMANGIOMA E MALFORMACAO VENOSAS (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.002-8 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.004-4 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.005-2 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.006-0 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.008-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.009-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.010-9 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.011-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.012-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIAS****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.013-3 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.014-1 - COLOCACAO PERCUTANEA DE FILTRO DE VEIA CAVA (NA TROMBOSE VENOSA PERIFERICA E EMBOLIA PULMONAR)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.019-2 - EMBOLIZACAO ARTERIAL DE HEMORRAGIA DIGESTIVA (INCLUI PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO E/OU ESTUDO ANGIOGRAFICO)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.020-6 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.021-4 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR ARTERIO-VENOSA POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**04.06.04.022-2 - FECHAMENTO PERCUTANEO DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS C/ LIBERACAO**

**DE COILS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.023-0 - FIBRINOLISE INTRAVASCULAR POR CATETER****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.024-9 - FIBRINOLISE P/ EMBOLIA PULMONAR MACICA INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.025-7 - FIBRINOLISE VISCERAL INTRAVASCULAR POR CATETER (INCLUI FIBRINOLITICO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.026-5 - IMPLANTACAO DE SHUNT INTRA-HEPATICO PORTO-SISTEMICO (TIPS) C/ STENT NAO RECOBERTO****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.028-1 - RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.029-0 - TRATAMENTO DE EPISTAXE POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.030-3 - TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZACAO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO E/OU ENDOSCOPICO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.06.04.031-1 - TRATAMENTO DE HEMOPTISE POR EMBOLIZACAO PERCUTANEA (INCLUI ESTUDO ANGIOGRAFICO)****Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

**04.08.03.038-0 - DISCECTOMIA CERVICAL / LOMBAR / LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR (1 NIVEL C/ MICROSCOPIO)**

**| Alterações**

**04.08.03.045-3 - DISCECTOMIA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA ANTERIOR (C/ 2 OU MAIS NIVEIS)**

**| Alterações**

Novos Atributos Complementares	004 - Admite permanência à maior
Atributos Complementares excluídos	003 - Admite longa permanência

**04.08.03.047-0 - DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS**

**| Alterações**

Novos CBOs 223110, 223111

**04.08.03.064-0 - REVISAO DE ARTRODESE TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDOARTORSE DA COLUNA CERVICAL ANTERIOR**

**| Alterações**

Novos Atributos Complementares	004 - Admite permanência à maior
Atributos Complementares excluídos	003 - Admite longa permanência

**04.08.05.061-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA**

**| Alterações**

**04.08.06.018-2 - OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE**

**| Alterações**

**04.08.06.026-3 - RESSECCAO DE TUMOR OSSEO C/ SUBSTITUICAO (ENDOPROTESE)**

**| Alterações**

Novos CBOs 223268

**04.08.06.031-0 - RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES**

**| Alterações**

**04.08.06.037-9 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS**

**| Alterações**

**04.15.01.001-2 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS**

**| Alterações**

**04.16.08.009-0 - RECONSTRUCAO POR MICROCIRURGIA (QUALQUER PARTE) EM ONCOLOGIA**

**| Alterações**

Novos CIDs principais S080, S081, S088, S089, T950, T951, T952, T953, T954, T958, T959

Novas Habilidades 2102 - Centro de referência em assistência a queimados - alta complexidade, 2101 - Unidade de referência em assistência a queimados - média complexidade

**05.06.02.001-0 - INTERCORRENCIA POS TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS - NAO APARENTADO (HOSPITAL DIA)**

**| Alterações**

Novos CIDs principais R509

**05.06.02.002-9 - INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE AUTOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (HOSPITAL DIA)**

**Alterações**

Novos CIDs principais R509

**05.06.02.003-7 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIA POS-TRANSPLANTE ALOGENICO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE APARENTADO (HOSPITAL DIA)****Alterações**

Novos CIDs principais R509

**06.01.01.001-9 - ADALIMUMABE (A) 40 MG INJETAVEL- SERINGA PREENCHIDA (POR TRATAMENTO MENSAL)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2.523,41;

**06.01.01.002-7 - ETANERCEPTE (A)25 MG INJETAVEL -FRASCO-AMPOLA (POR TRATAMENTO MENSAL)****Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 2.523,41;

**06.01.21.004-2 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 0,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)****Alterações**

Novos CIDs principais D600

**06.01.21.005-0 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 1,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)****Alterações**

Novos CIDs principais D600

**06.01.21.006-9 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 2,5 G INJETAVEL (POR FRASCO)****Alterações**

Novos CIDs principais D600

**06.01.21.007-7 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 3,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)****Alterações**

Novos CIDs principais D600

**06.01.21.008-5 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 5,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)****Alterações**

Novos CIDs principais D600

**06.01.21.009-3 - IMUNOGLOBULINA HUMANA 6,0 G INJETAVEL (POR FRASCO)****Alterações**

Novos CIDs principais D600

**06.01.24.001-4 - DEFERIPRONA 500 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações****06.01.24.002-2 - DESFERROXAMINA 500 MG INJETAVEL (POR FRASCO- AMPOLA)****Alterações**

CIDs principais excluidos E831

**06.03.04.001-2 - CABERGOLINA 0,5 MG (POR COMPRIMIDO)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.001-1 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.002-0 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR TIPO A**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.003-8 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.004-6 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.005-4 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.006-2 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO A**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.007-0 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO B**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.008-9 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRACANAL TIPO C**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

**07.01.03.009-7 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO MICROCANAL TIPO A**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

| Financiamento:

**07.01.03.010-0 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO  
MICROCANAL TIPO B**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.011-9 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO  
MICROCANAL TIPO C**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.012-7 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO  
RETRO-AURICULAR TIPO A**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.013-5 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO  
RETRO-AURICULAR TIPO B**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.014-3 - APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO  
RETRO-AURICULAR TIPO C**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.015-1 - MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.016-0 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA CONVENCIONAL TIPO A**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.017-8 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO DE CONDUCAO OSSEA RETROAURICULAR  
TIPO A**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**07.01.03.018-6 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO A**

| **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.019-4 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO B**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.020-8 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.021-6 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO A**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.022-4 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO B**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.023-2 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO INTRA-CANAL TIPO C**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.024-0 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO A**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.025-9 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO B**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.026-7 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO MICRO-CANAL TIPO C**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.027-5 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.03.028-3 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B**

##### **Alterações**

Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.03.029-1 - REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.07.011-0 - PROTESE TEMPORARIA**

**Alterações**  
 Novos CBOs 223256

#### **07.01.08.001-9 - APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.10.001-0 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O PULSO**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.10.002-8 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIA ATE VIRILHA OU JOELHO)**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.10.003-6 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS (MEIO CANO OU CANO P E B) -(PECA)**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.10.004-4 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - LUVA C/ E S/ DEDOS ATE O OMBRO**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.10.005-2 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA (3/4) - PECA**

**Alterações**  
 Tipo de Financiamento 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)  
 Novo sub-tipo de  
 Financiamento:

#### **07.01.10.006-0 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-PERNA INTEIRA (PECA)**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.10.007-9 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - MEIA-CALCA COMPLETA (PECA)**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.10.008-7 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX C/ MANGAS (PECA)**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.10.009-5 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS - TORAX S/ MANGAS (PECA)**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.01.10.010-9 - MALHA COMPRESSIVA P/ TRATAMENTO SEQUENCIAL DE QUEIMADOS PARA CABECA E PESCOO**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **07.02.02.005-2 - PROTESE MANDIBULAR**

##### **Alterações**

Novos CBOs 223256

#### **07.02.10.008-0 - CONJUNTOS DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE/15 DIAS)**

##### **Alterações**

Novos CBOs 223139

CBOs excluidos 223142

#### **08.01.01.001-2 - ADESAO A ASSISTENCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **08.01.01.002-0 - CONCLUSAO DA ASSISTENCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **08.01.01.003-9 - INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)**

##### **Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

#### **08.01.01.004-7 - INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO**

**Alterações**

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

Novo sub-tipo de

Financiamento:

**Novas Compatibilidades****NOTA TÉCNICA nº 11/2008 de 01 de Novembro de 2008 - CGSI****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.06.01.073-0 - LIGADURA DE FISTULA SISTEMICO-PULMONAR**

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)

Qtd: 1

**04.06.03.001-4 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.03.002-2 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.03.003-0 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE STENT**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.03.004-9 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.03.005-7 - ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE DUPLO STENT EM AORTA/ARTERIA PULMONAR E RAMOS**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.08.06.025-5 - RESSECÇÃO DE TUMOR E RECONSTRUÇÃO C/ TRANSPORTE ÓSSEO**

0702030023 - ANCORA

Qtd: 1

0702030368 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL  
Qtd: 10702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR  
Qtd: 10702030392 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO  
Qtd: 10702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR  
Qtd: 10702030422 - FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO  
Qtd: 10702030511 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702030562 - HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702030600 - MINI-FIXADOR EXTERNO  
Qtd: 10702030627 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM  
Qtd: 10702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM  
Qtd: 10702030643 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM  
Qtd: 10702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702030945 - PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702030970 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 10702031003 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1**04.08.06.029-8 - RESSECÇÃO DE TUMOR ÓSSEO E RECONSTRUÇÃO POR DESLIZAMENTO**

0702030023 - ANCORA

Qtd: 1

0702030368 - FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL  
Qtd: 10702030384 - FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR  
Qtd: 10702030392 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO  
Qtd: 1

0702030406 - FIXADOR EXTERNO LINEAR  
Qtd: 1

0702030422 - FIXADOR EXTERNO TIPO PLATAFORMA - SISTEMA DE ALONGAMENTO / TRANSPLANTE OSSEO  
Qtd: 1

0702030511 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030520 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030562 - HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030600 - MINI-FIXADOR EXTERNO  
Qtd: 1

0702030627 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM  
Qtd: 1

0702030635 - PARAFUSO CANULADO 4,5 MM  
Qtd: 1

0702030643 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM  
Qtd: 1

0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030945 - PLACA DE SUPORTE DE PLATEAU TIBIAL 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702030970 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702031003 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS)  
Qtd: 1

0702031062 - PLACA PONTE 4,5 MM  
Qtd: 1

**04.09.05.001-6 - AMPUTACAO DE PENIS**

0702060020 - PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)  
Qtd: 1

**04.16.01.001-6 - AMPUTACAO DE PENIS EM ONCOLOGIA**

0702060020 - PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)  
Qtd: 1

**04.16.01.003-2 - CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA**

0702050288 - GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE  
Qtd: 1

**Compatibilidades Revogadas****INFORME CGSI nº 08/2014 de 13 de Agosto de 2014 - SAS****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.10.01.006-5 - MASTECTOMIA SIMPLES**

0702080039 - PROTESE MAMARIA DE SILICONE  
Qtd: 2

**PORTARIA nº 381 de 10 de Novembro de 2009 - SAS****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.12.01.003-8 - COLOCAÇÃO DE PROTESE LARINGO-TRAQUEAL, TRAQUEAL, TRAQUEO-BRONQUICA, BRONQUICA POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUI PROTESE)**

0702050091 - CATETER P/ ACESSO VENOSO CENTRAL SEMI / TOTALMENTE IMPLANTAVEL DE LONGA PERMANÊNCIA  
Qtd: 1

**PORTARIA nº 694 de 16 de Dezembro de 2010 - SAS****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.03.07.001-5 - ANGIOPLASTIA INTRACRANIANA EM VASO-ESPASMO**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN  
Qtd: 1

**PORTARIA nº 2947 de 24 de Dezembro de 2012 - GM****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.16.01.003-2 - CISTECTOMIA TOTAL COM DERIVAÇÃO SIMPLES EM ONCOLOGIA**

0702050040 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE  
Qtd: 3

---

**PORTARIA nº 346 de 20 de Julho de 2010 - SAS**

---

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.06.01.010-2 - CARDIORRAFIA**

0702040193 - CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA (ADULTO)

Qtd: 0

**04.06.04.002-8 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (C/ STENT)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.004-4 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (S/ STENT)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.005-2 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.006-0 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT NAO RECOBERTO)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.007-9 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (C/ STENT RECOBERTO)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.008-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT )**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.009-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO OU TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT NAO RECOBERTO)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.010-9 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT NAO RECOBERTO**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.011-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS C/ STENT RECOBERTO**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.012-5 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS VISCERAIS / RENAIAS**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.013-3 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DOS VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (C/ STENT RECOBERTO)**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.04.028-1 - RECONSTRUCAO DA BIFURCACAO AORTO-ILIACA C/ ANGIOPLASTIA E STENTS**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

---

**PORTARIA nº 511 de 27 de Setembro de 2010 - SAS**

---

**AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****05.05.02.005-0 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)**

0503010030 - CAPTAÇÃO DE ORGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**05.05.02.006-8 - TRANSPLANTE DE FIGADO (ORGÃO DE DOADOR VIVO)**

0503010030 - CAPTAÇÃO DE ORGÃO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

---

**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: 2

**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: 1

**NOTA TÉCNICA nº 11/2008 de 01 de Novembro de 2008 - CGSI****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.06.03.004-9 - ANGIOPLASTIA CORONARIANA PRIMÁRIA**

0702050067 - CATETER DE TERMODILUCAO

Qtd: 0

**04.06.03.006-5 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO**

0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN

Qtd: 1

**04.06.03.011-1 - VALVULOPLASTIA AORTICA PERCUTANEA**

0702040266 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO

Qtd: 0

0702050067 - CATETER DE TERMODILUCAO

Qtd: 0

**04.06.03.012-0 - VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA**

0702040266 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO

Qtd: 0

**04.06.03.013-8 - VALVULOPLASTIA PULMONAR PERCUTANEA**

0702040266 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO

Qtd: 0

0702050067 - CATETER DE TERMODILUCAO

Qtd: 0

**04.06.03.014-6 - VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE PERCUTANEA**

0702040266 - ELETRODO P/ MARCAPASSO TEMPORARIO ENDOCARDICO

Qtd: 0

0702050067 - CATETER DE TERMODILUCAO

Qtd: 0

**05.05.02.004-1 - TRANSPLANTE DE CORACAO**

0503010030 - CAPTACÃO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**05.05.02.007-6 - TRANSPLANTE DE PANCREAS**

0503010030 - CAPTACÃO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**05.05.02.008-4 - TRANSPLANTE DE PULMAO UNILATERAL**

0503010030 - CAPTACÃO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR FALECIDO)**

0503010030 - CAPTACÃO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**05.05.02.010-6 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGÃO DE DOADOR VIVO)**

0503010030 - CAPTACÃO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**05.05.02.011-4 - TRANSPLANTE SIMULTANEO DE PANCREAS E RIM**

0503010030 - CAPTACÃO DE ORGAO EFETIVAMENTE TRANSPLANTADO

Qtd: 0

**APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)****03.01.08.005-4 - ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE C/ TRANSTORNOS MENTAIS**

0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Qtd: 8

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

0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Qtd: 25

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

0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Qtd: 8

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

0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Qtd: 8

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

0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL  
Qtd: 8

**03.01.08.010-0 - ACOMPANHAMENTO NAO INTENSIVO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL**  
0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL  
Qtd: 3

**03.01.08.011-9 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE CRIANCA E ADOLESCENTE COM TRANSTORNOS MENTAIS**  
0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL  
Qtd: 8

**03.01.08.012-7 - ACOMPANHAMENTO SEMI-INTENSIVO DE PACIENTES EM SAUDE MENTAL**  
0301080038 - ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL  
Qtd: 12

## Alterações em Compatibilidades

### NOTA TÉCNICA nº 11/2008 de 01 de Novembro de 2008 - CGSI

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

**04.06.03.007-3 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE stent)**  
0702040150 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN  
Qtd: 1



Ministério da  
Saúde

