

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 07/2009 de 01 de Julho de 2009 - CGSI

Brasília, 01 de Julho de 2009.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Julho de 2009 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	1
Novas Compatibilidades	5
Compatibilidades Revogadas	6

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 1183 de 03 de Junho de 2009 - GM****02.04.03.018-8 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO**

EXAME RADIOLÓGICO DE BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO, REALIZADO MEDIANTE COMPRESSÃO DA MAMA SOBRE UMA PLATAFORMA, PARA O RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA ENTRE MULHERES ASSINTOMÁTICAS E COM MAMAS SEM ALTERAÇÕES, CONFORME OS CRITÉRIOS DO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO CÂNCER DE MAMA.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	2
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0046 - Mamografia para Rastreamento
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado)
Sexo	Feminino
Idade	De 35 anos a 110 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 45,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223124, 223132, 223138, 2231F9
Serviços Classificação	121-001

Alterações em Procedimentos**PORTARIA nº 1183 de 03 de Junho de 2009 - GM****02.04.03.003-0 - MAMOGRAFIA UNILATERAL**

Alterações	
Nova descrição	EXAME RADIOLÓGICO DE BAIXA DOSE DE RADIAÇÃO, REALIZADO MEDIANTE COMPRESSÃO DA MAMA SOBRE UMA PLATAFORMA. INDICADO PARA INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE ALTERAÇÃO EM EXAME DA MAMA; MARCAÇÃO PRÉCIRÚRGICA DE LESÃO MAMÁRIA; OU PARA ACOMPANHAMENTO APÓS TRATAMENTO DE CÂNCER MAMÁRIO.
Qtd. Max.	2
Valor	Ambulatorial: R\$ 22,50;

PORTARIA nº 213 de 23 de Junho de 2009 - SAS**01.01.01.004-4 - PRATICAS CORPORAIS EM MEDICINA TRADICIONAL CHINESA**

Alterações	
Novos CBOs	352210

02.01.01.037-2 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES

Alterações

Novos CBOs 223120

02.01.01.058-5 - PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA**Alterações**

Nova descrição

PROCEDIMENTO INDICADO NÃO SÓ PARA AS DISPLASIAS, MAS PRINCIPALMENTE NA SUSPEITA DE NEOPLASIA MALÍGNA (C50) E PARA DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIA BENÍGNA (D24), QUE COMUMENTE SE APRESENTAM COMO LESÃO ÚNICA. O RESULTADO DO EXAME CITOLÓGICO PODE, EM UMA MINORIA DE CASOS, NÃO SER DE MALIGNIDADE

02.11.06.027-5 - TRIAGEM OFTALMOLÓGICA - PROJETO OLHAR BRASIL**Alterações**

Novos CBOs 3222E1

02.14.01.002-3 - PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA**Alterações**

Novos CBOs 2235C1, 3222E1

02.14.01.003-1 - PESQUISA DE GLICOSE NA URINA**Alterações**

Novos CBOs 2235C1, 3222E1

02.14.01.004-0 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE**Alterações**

Novos CBOs 2235C1

02.14.01.005-8 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇÃO PELO HIV**Alterações**

Novos CBOs 2235C1

03.01.01.012-9 - CONSULTA PUERPERAL**Alterações**

Nova descrição Consiste na consulta realizada em paciente puerpera, no periodo de quarenta e dois dias apos o parto, com finalidade da conclusão da assistencia obstetrica.

03.01.05.007-4 - INTERNACAO DOMICILIAR**Alterações**

Novas Habilidades 1301 - Internação domiciliar

03.03.01.003-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS**Alterações**

Novos CBOs 223122

03.03.04.006-8 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA DOR REBELDE DE ORIGEM CENTRAL OU NEOPLASICA**Alterações**

Novos CBOs 2231F5

03.03.04.009-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU MEDIO)**Alterações**

Novos CBOs 223122, 223146

03.03.04.010-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE**Alterações**

Novos CBOs 223122, 223146

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

Novos CBOs 223122, 223146

03.03.04.012-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TUMOR DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL**Alterações**

Novos CBOs 223122

03.03.04.013-0 - TRATAMENTO CLINICO DAS MIELITES / MIELOPATIAS**Alterações**

Novos CBOs 223110, 223122, 223149

03.03.04.014-9 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)**Alterações**

Novos CBOs 223122, 223149

03.03.04.017-3 - TRATAMENTO DE DISTROFIAS MUSCULARES**Alterações**

Novos CBOs 223155

03.03.04.021-1 - TRATAMENTO DE ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA**Alterações**

Novos CBOs 223122, 223131

03.03.04.024-6 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS DE DOENCAS NEUROMUSCULARES**Alterações**

Novos CBOs 223155

03.03.04.025-4 - TRATAMENTO DE MIASTENIA GRAVE**Alterações**

Novos CBOs 223155

03.03.04.026-2 - TRATAMENTO DE POLINEUROPATIAS**Alterações**

Novos CBOs 223155

03.03.04.027-0 - TRATAMENTO DE POLIRRADICULONEURITE DESMIELINIZANTE AGUDA**Alterações**

Novos CBOs 223140

03.03.04.029-7 - TRATAMENTO DE PROCESSO TOXI-INFECCIOSO DO CEREBRO OU DA MEDULA ESPINHAL**Alterações**

Novos CBOs 223122, 223136

03.03.15.003-3 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS**Alterações**

CIDs principais excluidos N40, N421

03.09.05.001-4 - SESSAO DE ACUPUNTURA APPLICACAO DE VENTOSAS / MOXA**Alterações**

Novos CBOs 223650

CBOs excluidos 223605

03.09.05.002-2 - SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS**| Alterações**

Novos CBOs 223650

CBOs excluidos 322105

03.09.05.003-0 - SESSAO DE ELETROESTIMULACAO**| Alterações**

Novos CBOs 221205, 223650

CBOs excluidos 223605

04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

Novos Tipos de Leito 09 - Leito Dia / Cirúrgicos

04.06.01.022-6 - CORRECAO DE CORONARIA ANOMALA (0 A 3 ANOS)**| Alterações****04.06.01.028-5 - CORRECAO DE ESTENOSE AORTICA (0 A 3 ANOS)****| Alterações****04.06.01.031-5 - CORRECAO DE FISTULA AORTO-CAVITARIAS****| Alterações****04.06.01.049-8 - CORRECAO DO CANAL ATRIO-VENTRICULAR (TOTAL)****| Alterações****04.06.02.059-0 - TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO****| Alterações**

Novos CIDs principais I808, I823

CIDs principais excluídos I871

04.06.04.005-2 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (SEM STENT)**| Alterações****04.06.04.008-7 - ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOCO / TRONCOS SUPRA-AORTICOS (SEM STENT)****| Alterações****04.06.04.021-4 - EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR POR PUNCAO DIRETA (INCLUI DROGAS EMBOLIZANTES)****| Alterações**

Novas Modalidades 01 - Ambulatorial, 03 - Hospital Dia

Novos Instrumentos de Registro 02 - BPA (Individualizado)

04.07.02.026-8 - FECHAMENTO DE FISTULA DE RETO**| Alterações**

Novos CBOs 223152

04.07.02.027-6 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL**Alterações**

Novos CBOs 223152

04.08.06.053-0 - TRANSPOSICAO / TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA MULTIPLA**Alterações**

Nova idade máxima 90 anos

04.13.03.004-0 - PREENCHIMENTO FACIAL COM POLIMETILMETACRILATO EM PACIENTE C/ LIPOATROFIA FACIAL CAUSADOS PELA REDUÇÃO DOS COXIS GORDUROSOS DAS REGIÕES MALAR, TEMPORAL E PRÉ-AURICULAR**Alterações****05.02.01.001-0 - AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MAIOR DE 2 ANOS****Alterações**

Nova descrição

CONSISTE NA AVALIACAO DE PARAMETROS CLINICOS PARA A CONSTATACAO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE MAIOR DE 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA, CUJA AVALIACAO SE PAUTE NA RESOLUCAO DO VIGENTE DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM).

05.02.01.002-9 - AVALIACAO CLINICA DE MORTE ENCEFALICA EM MENOR DE 2 ANOS**Alterações**

Nova descrição

CONSISTE NA AVALIACAO DE PARAMETROS CLINICOS PARA A CONSTATACAO DE MORTE ENCEFALICA EM TODO E QUALQUER PACIENTE ATÉ 02 ANOS, COM PATOLOGIA QUE POSSA EVOLUIR PARA OBITO IDENTIFICADO ATRAVES DO DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA, CUJA AVALIACAO SE PAUTE NA RESOLUCAO VIGENTE DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA (CFM).

05.03.03.001-5 - MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR E TAXA DE SALA P/ RETIRADA DE ORGAOS**Alterações**

Nova descrição

CONSISTE NA MANUTENCAO HEMODINAMICA DE POSSIVEL DOADOR DE ORGAOS PARA A PRESERVACAO DA FUNCIONALIDADE DOS ORGAOS PARA A RETIRADA DOS MESMOS.

06.01.12.003-5 - RIBAVIRINA 250 MG (POR CAPSULA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

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

Novos CIDs principais H919

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

Novos CIDs principais H919

Novas Compatibilidades**PORTARIA nº 213 de 23 de Junho de 2009 - SAS****APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)****03.05.01.002-6 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESOES POR SEMANA)**

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Qtd: 1

03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Qtd: 1

03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Qtd: 1

03.05.01.016-6 - MANUTENCAO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA /DPAC

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Qtd: 1

03.05.01.018-2 - TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Qtd: 1

Compatibilidades Revogadas

PORTRARIA nº 2948 de 24 de Dezembro de 2012 - GM

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

04.16.13.004-6 - LARINGECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO CERVICAL EM ONCOLOGIA

0702090042 - PROTESE VOCAL POS-LARINGECTOMIA C/ ADAPTADORES AVULSOS
Qtd: 1

PORTRARIA nº 1016 de 21 de Setembro de 2012 - SAS

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)

03.05.01.006-9 - HEMODIÁLISE I (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Qtd: 1

03.05.01.008-5 - HEMODIÁLISE I EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)

0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Qtd: 1



Ministério da
Saúde

