

**Ministério da Saúde**

**Secretaria de Atenção à Saúde**  
**Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas**  
**Coordenação-Geral de Sistemas de Informação**  
**SAF Sul, Ed. Premium – Torre II, 3º Andar, Sala 303**  
**70070-600 – Brasília/DF – Fone: (61) 3315-5873**

NOTA TÉCNICA nº 04/2011 de 01 de Abril de 2011 - CGSI

Brasília, 01 de Abril de 2011.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Abril de 2011 conforme Informe abaixo:

**Índice**

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

**Procedimentos Revogados****PORTARIA nº 703 de 17 de Dezembro de 2010 - SAS**

04.12.03.003-9 - DRENAGEM DE PNEUMOTORAX

**PORTARIA nº 718 de 20 de Dezembro de 2010 - SAS**

- 03.07.04.002-0 - INSTALACAO DE APARELHO/PROTESE EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRANIO FACIAIS
- 03.07.04.004-6 - MANUTENCAO / CONSERTO DE APARELHOS ORTODONTICOS
- 03.07.04.005-4 - MANUTENCAO DE APARELHO ORTODONTICO EM PACIENTES C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS
- 04.14.01.022-1 - REVISAO E TROCA DE APARELHO GESSIONADO EM LESAO DE OSSOS DA FACE
- 04.14.01.029-9 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DA FACE
- 04.14.01.030-2 - TRATAMENTO CIRURGICO EM OSSOS DO NARIZ
- 04.14.01.031-0 - TRATAMENTO CIRURGICO NO ARCO ZIGOMATICO
- 04.14.01.033-7 - TRATAMENTO DE FRATURA DA MANDIBULA (POR HEMIFACE)
- 04.14.02.018-9 - IMPLANTE DENTARIO OSTEointegrado EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)
- 04.14.02.033-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL
- 07.01.08.001-9 - APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS
- 07.01.08.003-5 - PRÓTESE EXTENSA / COMBINADA (2/3 DA FACE)
- 07.01.08.010-8 - PROTESE ZIGOMATICA
- 07.02.02.001-0 - AUTOMOBILIZADOR
- 07.02.02.005-2 - PROTESE MANDIBULAR
- 07.02.02.006-0 - PROTESE P/ GRANDES PERDAS MAXILARES

**Alterações em Procedimentos****PORTARIA nº 153 de 18 de Abril de 2011 - SAS**

03.01.01.002-1 - CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE

**Alterações**

Novos CBOs 223101, 223135

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

**Alterações**

Novos CBOs 223650, 251555

03.01.01.006-4 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA

**Alterações**

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.01.008-0 - CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.01.009-9 - CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE**

| Alterações

| Novos CBOs 223101

### **03.01.01.011-0 - CONSULTA PRE-NATAL**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.01.012-9 - CONSULTA PUERPERAL**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.04.001-0 - ATENDIMENTO CLINICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.06.003-7 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.06.004-5 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 8 HORAS**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

### **03.01.06.005-3 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM REMOÇÃO**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

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

| Alterações

| Novos CBOs 251555

### **03.10.01.001-2 - ASSISTÊNCIA AO PARTO SEM DISTOCIA**

| Alterações

| Novos CBOs 223101, 223135

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

| Alterações

| Qtd. Max. 1

### **OUTRO nº 166 de 30 de Março de 2011 - DAE**

### **04.06.01.057-9 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR (CDI) MULTI-SITIO TRANSVENOSO EPIMIOCARDICO POR TORACOTOMIA P/ IMPLANTE DE ELETRODO**

| Alterações

Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803, 0801 e 0804

#### **04.06.01.085-4 - REPOSIÇÃO DE ELETRODOS DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação 0802 e 0804  
Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803

#### **04.06.01.087-0 - REPOSIÇÃO DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação 0802 e 0804  
Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803

#### **04.06.01.100-1 - TROCA DE CONJUNTO DO SEIO CORONARIO NO MARCAPASSO MULTI-SITIO**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação 0802 e 0804  
Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803

#### **04.06.01.101-0 - TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR DE CARDIO-DESFIBRILADOR TRANSVENOSO**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação 0802 e 0804  
Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803

#### **04.06.01.102-8 - TROCA DE ELETRODOS DE DESFIBRILADOR NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação 0802 e 0804  
Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803

#### **04.06.01.119-2 - TROCA DE GERADOR E DE ELETRODOS NO MARCAPASSO MULTI-SITIO**

##### **Alterações**

Novos Grupo de Habilitação 0802 e 0804  
Grupo de Habilitação excluídos 0801 e 0803

#### **04.15.04.004-3 - DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE**

##### **Alterações**

CBOs excluídos 223810

---

#### **MEMORANDO nº 315 de 17 de Março de 2011 - DAB**

---

#### **01.01.01.001-0 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA**

##### **Alterações**

Novos CBOs 223101, 223135, 223650, 251555

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

##### **Alterações**

Novos CBOs 223135, 223650, 234410, 251555

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

Novos CBOs 234410

**01.01.04.002-4 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA****Alterações**

Novos CBOs 223101, 223135, 223605, 223650

**PORTARIA nº 3.439 de 11 de Novembro de 2010 - GM****06.04.55.001-4 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)****Alterações**

CIDs principais excluídos T900

**06.04.55.002-2 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 UI INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)****Alterações**

CIDs principais excluídos T903, T904

**PORTARIA nº 90 de 15 de Março de 2011 - SAS****03.04.02.031-1 - QUIMIOTERAPIA DO TUMOR DO ESTROMA GASTROINTESTINAL AVANÇADO****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Valor Ambulatorial: R\$ 17,00;

**03.04.03.009-0 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE BLASTICA - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA OU DE TRANSFORMAÇÃO ANTERIOR (1ª LINHA).****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Valor Ambulatorial: R\$ 17,00;

**03.04.03.011-2 - QUIMIOTERAPIA DA LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 1ª LINHA.****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Valor Ambulatorial: R\$ 17,00;

**03.04.03.015-5 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE DE TRANSFORMAÇÃO - MARCADOR POSITIVO - SEM FASE CRÔNICA ANTERIOR (1ª LINHA)****Alterações**

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

Novo sub-tipo de Financiamento:

Valor Ambulatorial: R\$ 17,00;

**03.04.03.022-8 - QUIMIOTERAPIA DE LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA EM FASE CRÔNICA - MARCADOR POSITIVO - 2ª LINHA****Alterações**

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

Novo sub-tipo de  
Financiamento:

---

## PORTARIA nº 132 de 01 de Abril de 2011 - SAS

---

### **05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA**

**Alterações**

Habilidades excluídas 2406 - Transplante de esclera

### **05.05.01.010-0 - TRANSPLANTE DE CORNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS)**

**Alterações**

Habilidades excluídas 2406 - Transplante de esclera

### **05.05.01.011-9 - TRANSPLANTE DE CORNEA (EM REOPERACOES)**

**Alterações**

Habilidades excluídas 2406 - Transplante de esclera

### **05.05.01.012-7 - TRANSPLANTE DE ESCLERA**

**Alterações**

Habilidades excluídas 2406 - Transplante de esclera

## **Compatibilidades Revogadas**

---

## PORTARIA nº 718 de 20 de Dezembro de 2010 - SAS

---

### **APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Concomitantes - APACs diferentes para o mesmo paciente)**

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

0414020189 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)

Qtd: 1

0414020332 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL

Qtd: 1

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

0414020189 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)

Qtd: 1

0414020332 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE C/ ANOMALIA CRANIO-FACIAL

Qtd: 1

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

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

0701080019 - APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS

Qtd: 1

0701080043 - PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

Qtd: 1

0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

Qtd: 1

#### **04.14.02.018-9 - IMPLANTE DENTARIO OSTEOINTEGRADO EM PACIENTE C/ ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS (POR UNIDADE)**

0701080019 - APARELHO ORTODONTICO EM ANOMALIAS CRANIO-FACIAIS

Qtd: 1

0701080043 - PRÓTESE FIXA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

Qtd: 1

0701080094 - PRÓTESE REMOVÍVEL EM PACIENTES COM ANOMALIAS CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

Qtd: 1

