

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 03/2013 de 01 de Março de 2013 - CGSI

Brasília, 01 de Março de 2013.

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 Março de 2013 conforme Informe abaixo:

Índice

Alterações em Procedimentos	1
Novas Compatibilidades	10
Compatibilidades Revogadas	10

Alterações em Procedimentos**PORTARIA (REPUBLICAÇÃO) nº 1.434 de 19 de Dezembro de 2012 - SAS****02.02.11.009-5 - DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO****Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM AMOSTRAS DE SANGUE SECO COLETADO EM PAPEL FILTRO, PREFERENCIALMENTE ENTRE O 3º E 5º DIA DE VIDA. A ANÁLISE TEM COMO FINALIDADE O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA EM RECÉM NASCIDOS (RN). ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADO UMA ÚNICA VEZ PARA CADA RN.
----------------	---

Novos CBOs	223410
------------	--------

02.02.11.010-9 - DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO**Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA ANÁLISE DA ATIVIDADE DA BIOTINA EM AMOSTRAS DE SANGUE SECO COLETADO EM PAPEL FILTRO, PREFERENCIALMENTE ENTRE O 3º E 5º DIA DE VIDA. A ANÁLISE TEM COMO FINALIDADE O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE EM RECÉM NASCIDOS (RN). ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADA UMA ÚNICA VEZ PARA CADA RN.
----------------	---

02.02.11.011-7 - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO**Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NA ANÁLISE DA ATIVIDADE DA BIOTINA EM AMOSTRAS DE SORO COM A FINALIDADE DE CONFIRMAR O DIAGNÓSTICO DE RECÉM NASCIDOS COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE, CUJA DOSAGEM QUALITATIVA EM PAPEL FILTRO APRESENTOU RESULTADO ALTERADO. ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADA UMA ÚNICA VEZ PARA CADA INDIVÍDUO.
----------------	--

02.02.11.012-5 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA**Alterações**

Nova descrição	A ANÁLISE DE DNA (PESQUISA DE MUTAÇÕES) PODE SER USADA ROTINEIRAMENTE PARA OS CASOS DETECTADOS COM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA. EXISTE UMA BOA CORRELAÇÃO GENÓTIPO-FENÓTIPO, SENDO FERRAMENTA ÚTIM PARA ESTABELECIMENTO DE PROGNÓSTICO DESTES PACIENTES E É REALIZADA UMA ÚNICA VEZ PARA CADA INDIVÍDUO.
----------------	--

Valor	Hospitalar: R\$ 0,00;
-------	-----------------------

02.02.11.013-3 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE**Alterações**

Nova descrição	A ANÁLISE DE DNA (PESQUISA DE MUTAÇÕES) NÃO É USADA ROTINEIRAMENTE PARA OS CASOS DETECTADOS COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE, PELA BAIXA CORRELAÇÃO GENÓTIPO-FENÓTIPO, NÃO SENDO FERRAMENTA ÚTIL PARA PROGNÓSTICO DESTES PACIENTES. ESTE TIPO DE EXAMES FICA RESTRITO A CASOS ESPECIAIS QUANDO HÁ NECESSIDADE DE ELUCIDAÇÃO DIAGNÓSTICA EM RESULTADOS ENZIMÁTICOS CONTRADITÓRIOS E É REALIZADA UMA ÚNICA VEZ PARA CADA INDIVÍDUO.
Valor	Hospitalar: R\$ 0,00;
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS

03.01.12.006-4 - ACOMPANHAMENTO EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) - HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA.

Alterações	
Nova descrição	ACOMPANHAMENTO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) A PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA.
Novos Atributos Complementares	009 - Exige CNS

03.01.12.007-2 - ACOMPANHAMENTO EM PACIENTE COM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE

Alterações	
Nova descrição	ACOMPANHAMENTO POR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR EM SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRIAGEM NEONATAL (SRTN) A PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE DEFICIÊNCIA BIOTINIDASE.
Novos CBOs	251510
CBOs excluídos	225110

INFORME CGSI nº 0 de 01 de Janeiro de 2008 - CGSI

02.02.01.001-5 - CLEARANCE OSMOLAR

Alterações	
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.003-1 - DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS

Alterações	
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.010-4 - DOSAGEM DE ACETONA

Alterações	
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.011-2 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO

Alterações	
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.013-9 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO

Alterações	
Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.015-5 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.016-3 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.017-1 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.023-6 - DOSAGEM DE CAROTENO**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

02.02.01.034-1 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.035-0 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.045-7 - DOSAGEM DE GALACTOSE**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.048-1 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.059-7 - DOSAGEM DE PORFIRINAS**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.068-6 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO

Alterações

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.01.075-9 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.005-3 - DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.006-1 - DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.008-8 - DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.031-2 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.033-9 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.042-8 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.02.052-5 - TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS**Alterações**

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

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

Novas Modalidades	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Novos Instrumentos de Registro	05 - AIH (Proc. Secundário)

02.02.03.004-0 - DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)**Alterações**

Novas Modalidades 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
 Novos Instrumentos de Registro 05 - AIH (Proc. Secundário)

05.01.01.001-7 - COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)**Alterações**

Novos CBOs 221205

05.01.01.002-5 - IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)**Alterações**

Novos CBOs 221205

05.01.01.003-3 - IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)**Alterações**

Novos CBOs 221205

05.01.01.004-1 - IDENTIFICACAO DE DOADOR APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 3A FASE (POR DOADOR TIPADO)**Alterações**

Novos CBOs 221205

05.01.01.005-0 - IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)**Alterações**

Novos CBOs 221205

05.01.01.006-8 - IDENTIFICACAO DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)**Alterações**

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

05.01.03.002-6 - FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.03.003-4 - FORNECIMENTO, ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE INTERNACIONAL DE LINFOCITOS DE DOADOR NAO APARENTADO P/ TRANSPLANTE

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.03.004-2 - IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.03.005-0 - IDENTIFICACAO INTERNACIONAL DE DOADOR NAO APARENTADO DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

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

Alterações

Novos CBOs 221205

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

Alterações

Novos CBOs 221205

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

Alterações

Novos CBOs 221205

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

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.04.001-3 - AUTO-PROVA CRUZADA EM RECEPTOR DE RIM (AUTO CROSS-MATCH)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.04.002-1 - IDENTIFICACAO DE DOADOR FALECIDO DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.04.003-0 - IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 1A FASE (POR DOADOR TIPADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.04.004-8 - IDENTIFICACAO DE DOADOR VIVO DE RIM 2A FASE (POR DOADOR TIPADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.04.005-6 - PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORCAO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.04.006-4 - PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.05.001-9 - AVALIACAO DE REATIVIDADE DO RECEPTOR CONTRA PAINEL DE CLASSE I OU CLASSE II (MINIMO 30 INFÔCITOS)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.05.002-7 - IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE RIM / PANCREAS E RIM-PANCREAS

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.05.003-5 - AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE CONTRA PAINEL-CLASSE I ou CLASSE II (mínimo 30 linfócitos)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.07.008-7 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM, FIGADO OU PULMÃO - 1ª Fase.

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.07.009-5 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE FIGADO-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.07.010-9 - EXAMES PARA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA NO DOADOR VIVO DE RIM-COMPLEMENTAÇÃO DA 1ª Fase.

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.08.002-3 - CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.08.003-1 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.08.004-0 - DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.08.005-8 - DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.08.007-4 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO

|

Alterações

Novos CBOs 221205

05.01.08.008-2 - SOROLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO**Alterações**

Novos CBOs 221205

PORTARIA nº 117 de 13 de Fevereiro de 2013 - SAS

05.01.02.001-2 - IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 1A FASE**Alterações**

Novos CBOs 221205

05.01.02.002-0 - IDENTIFICACAO DE RECEPTOR DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS 2A FASE**Alterações**

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

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

Novos CBOs 221205

05.01.08.006-6 - EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO**Alterações**

Novos CBOs 221205

PORTARIA nº 213 de 27 de Fevereiro de 2013 - SAS

03.05.01.009-3 - HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 179,03;

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

03.05.01.010-7 - HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 179,03;

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE EM PORTADOR DE HIV (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)**Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 265,41;

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

03.05.01.012-3 - HEMODIÁLISE EM PORTADOR DO HIV (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSAO / SEMANA)

Alterações

Valor Ambulatorial: R\$ 265,41;

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

PORTARIA nº 131 de 13 de Fevereiro de 2013 - SAS

03.05.01.001-8 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

03.05.01.002-6 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (MAXIMO 2 SESSOES POR SEMANA)

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

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

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

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

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

07.02.10.004-8 - CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

07.02.10.005-6 - CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPA (PACIENTE-15 DIAS C/ INSTALACAO DOMICILIAR E MANUTENCAO DE MAQUINA CICLADORA)

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

07.02.10.006-4 - CONJUNTO DE TROCA P/ PACIENTE SUBMETIDO A DPAC (PACIENTE-MES) CORRESPONDENTE A 120 UNIDADES

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

07.02.10.007-2 - CONJUNTO DE TROCA P/ TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA / DPAC (9 DIAS)CORRESPONDENTE A 36 UNIDADES

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

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

Alterações

Habilitações excluídas 1503 - Hemodiálise II

MEMORANDO nº 029 de 28 de Fevereiro de 2013 - CGRA

04.05.04.002-4 - CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES

Alterações

Novos Atributos

Complementares	006 - CNRAC
----------------	-------------

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

Novos Atributos	006 - CNRAC
Complementares	

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

Novos Atributos	006 - CNRAC
Complementares	

04.05.04.014-8 - ORBITOTOMIA**Alterações**

Novos Atributos	006 - CNRAC
Complementares	

04.05.05.018-6 - IRIDOCICLECTOMIA**Alterações**

Novos Atributos	006 - CNRAC
Complementares	

PORTARIA nº 2947 de 24 de Dezembro de 2012 - GM

04.16.01.022-9 - AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA**Alterações**

Novos Atributos	001 - Inclui valor da anestesia
Complementares	

PORTARIA nº 20 de 25 de Julho de 2012 - SCTIE

06.04.64.001-3 - BOCEPREVIR 200 MG..**Alterações****Novas Compatibilidades**

PORTARIA (REPÚBLICAÇÃO) nº 346 de 17 de Agosto de 2010 - SAS

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)**04.06.01.056-0 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO**

0702040061 - CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL
Qtd: 1

04.06.03.007-3 - ANGIOPLASTIA EM ENXERTO CORONARIANO (C/ IMPLANTE DE stent)

0702050342 - INTRODUTOR VALVULADO
Qtd: 1

Compatibilidades Revogadas

PORTARIA nº 2947 de 24 de Dezembro de 2012 - GM

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Compatível)**04.15.02.005-0 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ONCOLOGIA**

0416060064 - HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
Qtd: 1

0416060110 - HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA
Qtd: 0

04.16.06.011-0 - HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA

0416020020 - LINFADENECTOMIA PELVICA EM ONCOLOGIA
Qtd: 0

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

04.16.06.011-0 - HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL) EM ONCOLOGIA

0702050040 - CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE

Qtd: 2

0702050261 - GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL

Qtd: 1