

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 02/2016 de 25/01/2016 - CGSI

Brasília, 01/02/2016.

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 Fevereiro de 2016 conforme Informe abaixo:

Índice

Alterações em Procedimentos 1

Alterações em Procedimentos**NOTA TÉCNICA nº 02/2016 de 25/01/2016 - CGSI****01.02.02.001-9 - VIGILÂNCIA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TRABALHADORES****Alterações**

Novos CBOs	211205, 214305, 214405, 214505, 221105, 221205, 222110, 223405, 223605, 223710, 251120, 322205, 322230
------------	--

01.02.02.002-7 - ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE DO TRABALHADOR**Alterações**

Novos CBOs	211205, 214305, 214405, 214505, 221105, 221205, 222110, 223405, 223605, 223710, 251120, 322205, 322230
------------	--

01.02.02.003-5 - INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR**Alterações**

Novos CBOs	211205, 214305, 214405, 214505, 221105, 221205, 222110, 223405, 223605, 223710, 322205, 322230
------------	--

02.01.01.025-9 - BIOPSIA DE LAMINA PEDICULO E PROCESSOS VERTEBRAIS (A CEU ABERTO)**Alterações**

Novas Modalidades	03 - Hospital Dia
-------------------	-------------------

02.02.03.079-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS**Alterações****02.02.03.090-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS****Alterações****02.02.08.019-6 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A****Alterações**

Sexo	Ambos
------	-------

02.09.04.002-5 - LARINGOSCOPIA**Alterações**

Nova descrição	CONSISTE NO EXAME DA PORÇÃO MAIS ALTA DAS VIAS AÉREAS (NARIZ, LARINGE E FARINDE) POR MEIO DE UM APARELHO ENDOSCÓPICO CHAMADO LARINGOSCÓPIO DO TIPO RÍGIDO QUE É INTRODUZIDO PELA BOCA E QUE PERMITE VISUALIZAR POR VIA DIRETA O INTERIOR DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES, MAIS PRECISAMENTE, PERMITE A VISUALIZAÇÃO ADEQUADA SOMENTE DA REGIÃO SUPRA-GLÓTICA E GLÓTICA (PREGAS VOCAIS). O EXAME TAMBÉM É USADO PARA DIAGNÓSTICO DE PROBLEMAS NAS NARINAS, ADENOIDES E PALATO. PODE SER REALIZADA CONCOMITANTEMENTE A MICROSCOPIA. TEM AINDA A FINALIDADE DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO, EXERESE DE POLIPO, NÓDULO OU PAPILOMA. AINDA PODE SER UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO DE BIÓPSIA OU DILATAÇÃO DE ESTENOSES. A LARINGOSCOPIA TAMBÉM
----------------	---

PODE SER REALIZADA SEM OUTRAS INTERVENÇÕES CONCOMITANTES, INDEPENDENTE DA TECNOLOGIA UTILIZADA. OS PROCEDIMENTOS QUE FOREM REALIZADOS CONCOMITANTEMENTE NÃO ESTÃO INCLUÍDOS NO VALOR DA LARINGOSCOPIA, PODENDO SER ADICIONALMENTE APRESENTADOS PARA FATURAMENTO

02.09.04.004-1 - VIDEOLARINGOSCOPIA

Alterações

Nova descrição

CONSISTE NO EXAME DA PORÇÃO MAIS ALTA DAS VIAS AÉREAS(NARIZ,LARINGE, E FARINGE) POR MEIO DE UM APARELHO ENDOSCÓPICO CHAMADO LARINGOSCÓPIO DE TUBO FINO E FLEXÍVEL COM FIBRAS ÓTICAS, QUE É INTRODUZIDO ATRAVÉS DO NARIZ (NASOLARINGOSCOPIA) PORTANDO EM SUA EXTREMIDADE UMA INICÂMERA QUE PERMITE VISUALIZAR, POR VIA DIRETA OU ATRAVÉS DE UM MONITOR DE VÍDEO, O INTERIOR DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E GRAVAR AS IMAGENS CORRESPONDENTES, CASO NECESSÁRIO. PERMITE A VISUALIZAÇÃO DESDE A REGIÃO SUPRA-GLÓTICA, GLÓTICA (PREGAS VOCAIS), SUBGLÓTICA E ATÉ DE PARTE DA TRAQUÉIA. PODE SER REALIZADA CONCOMITANTEMENTE À MICROSCOPIA. TEM A FINALIDADE DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO, EXERESE DE POLIPO, NÓDULO OU PAPILOMA. E AINDA PARA REALIZAÇÃO DE BIOPSIA OU DILATAÇÃO DE ESTENOSES. A VIDEOLARINGOSCOPIA TAMBÉM PODE SER REALIZADA SEM OUTRAS INTERVENÇÕES CONCOMITANTES, INDEPENDENTE DA TECNOLOGIA UTILIZADA.OS PROCEDIMENTOS QUE FOREM REALIZADOS CONCOMITANTEMENTE NÃO ESTÃO INCLUÍDOS NO VALOR DA VIDEOLARINGOSCOPIA, PODENDO SER ADICIONALMENTE APRESENTADOS PARA FATURAMENTO.

03.01.02.001-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO

Alterações

Novos CBOs 223505, 223605, 251510

03.01.02.002-7 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PORTADOR DE SEQUELAS RELACIONADAS AO TRABALHO

Alterações

Novos CBOs 223505, 223605, 251510

03.01.02.003-5 - EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL

Alterações

Novos CBOs 223605

03.01.06.001-0 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

03.01.06.007-0 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

03.03.04.001-7 - AJUSTE MEDICAMENTOSO DE SITUACOES NEUROLOGICAS AGUDIZADAS

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.02.01.005-1 - TIROIDECTOMIA TOTAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR

Alterações

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.01.015-2 - RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL

Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.01.016-0 - RETIRADA DE DERIVACAO VENTRICULAR PARA PERITONEO / ATRIO / PLEURA / RAQUE

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.01.017-9 - RETIRADA DE PLACA DE CRANIOPLASTIA

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.02.001-8 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (2 OU MAIS NERVOS)

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.02.002-6 - ENXERTO MICROCIRURGICO DE NERVO PERIFERICO (ÚNICO NERVO)

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.02.005-0 - MICRONEUROLISE DE NERVO PERIFERICO

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.02.006-9 - MICRONEURORRAFIA

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.02.010-7 - TRANSPOSICAO DO NERVO CUBITAL

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.03.02.011-5 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEUROPATHIA COMPRESSIVA COM OU SEM MICROCIRURGIA

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.059-8 - CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.060-1 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.062-8 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO TEMPO ÚNICO

| Alterações

| Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.063-6 - CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.01.064-4 - CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.049-6 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.050-0 - OSTEOSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.052-6 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.053-4 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.055-0 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.058-5 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSÍNTESE.**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.059-3 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSÍNTESE**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.060-7 - REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSÍNTESE.**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.070-4 - OSTEOSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.072-0 - OSTEOSÍNTESE DE FRATURA BILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.05.03.018-5 - TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.05.04.018-0 - TRANSPLANTE DE PERIOSTEO EM ESCLEROMALACIA**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.01.107-9 - TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO NO CARDIO-DESFIBRILADOR MULTI-SITIO**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.04.027-3 - OCLUSAO PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE ARTERIA / VEIA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.04.032-0 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.04.033-8 - TRATAMENTO ENDOVASCULAR DO PSEUDOANEURISMA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.05.009-0 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL CICATRICIAL)**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.06.05.010-4 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA ATRIAL ESQUERDA)**| Alterações****04.06.05.011-2 - ESTUDO ELETROFISIOLOGICO TERAPEUTICO II (ABLACAO DE TAQUICARDIA VENTRICULAR IDIOPATICA DO SEIO DE VALSALVA ESQUERDO)****| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.07.02.035-7 - PROCTOPLASTIA E PROCTORRAFIA POR VIA PERINEAL**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.08.05.090-0 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALUX RIGIDUS**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.08.06.064-6 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÃO OU PÉ EM FENDA / DEDO BÍFIDO / MACRODACTILIA / POLIDACTILIA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.08.06.066-2 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.08.06.069-7 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINDACTILIA COMPLEXA (C/ FUSÃO ÓSSEA)**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.09.01.018-9 - LITOTRIPSIA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.10.01.013-8 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO

DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.10.01.014-6 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.10.01.015-4 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.10.01.016-2 - RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.10.01.017-0 - IMPLANTE DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL PÓS TRATAMENTO DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTE MAMÁRIO ANTERIOR**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.12.04.011-5 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.12.04.016-6 - TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA**| Alterações**

Instrumentos de Registro excluidos 04 - AIH (Proc. Especial)

04.13.04.002-0 - CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICIAL VÁRIOS ESTÁGIOS**| Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

07.02.04.005-3 - GERADOR- PARA CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL (CDI)**| Alterações**

MEMORANDO nº 013 de 29/01/2016 - DAET

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

Novos CIDs principais D570, D572

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

Novos CIDs principais D570, D572

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

| Novos CIDs principais D570, D572

MEMORANDO nº 002 de 05/01/2016 - CGRA

04.04.01.014-8 - IMPLANTE COCLEAR

| Alterações

Atributos
Complementares 006 - CNRAC
excluidos

04.04.03.003-3 - OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL

| Alterações

Atributos
Complementares 006 - CNRAC
excluidos

04.04.03.010-6 - PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

| Alterações

Atributos
Complementares 006 - CNRAC
excluidos

04.04.03.012-2 - LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

| Alterações

Atributos
Complementares 006 - CNRAC
excluidos

04.04.03.015-7 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL

| Alterações

Atributos
Complementares 006 - CNRAC
excluidos

04.04.03.022-0 - IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL

| Alterações

Atributos
Complementares 006 - CNRAC
excluidos



Ministério da
Saúde

