

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 08/2008 de 01 de Agosto de 2008 - CGSI

Brasília, 01 de Agosto 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 Agosto de 2008 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	2

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 457 de 19 de Agosto de 2008 - SAS****03.01.13.002-7 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR (POR ATENDIMENTO)**

Acompanhamento de paciente no Processo Transexualizador consiste do atendimento mensal, durante 2 (dois) anos, por equipe multiprofissional, pré- e pós-cirurgia de redesignação sexual.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Masculino
Idade	De 21 anos a 75 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 37,50; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223110, 223112, 223125, 223132, 223153, 223157, 223710, 251510, 251605
CIDs principais	F640
Habilitações	3001 - Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador

03.03.03.007-0 - ADMINISTRAÇÃO HORMONAL (VALOR MENSAL)

Administração de hormônios no período que antecede a cirurgia de redesignação sexual no Processo Transexualizador (acetato de ciproterona e estrógenos) indicado para pacientes com excesso de pelos (hirsutismo).

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Masculino
Idade	De 21 anos a 75 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 62,40; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
CBOs	223110, 223112, 223125, 223132, 223157, 223710
CIDs principais	F640
Habilitações	3001 - Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador

04.04.01.042-3 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 2º TEMPO

Consiste no alongamento das cordas vocais e tiroplastia para redução do Pomo de Adão, com vistas à feminilização da voz.

Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)

Sexo	Masculino
Idade	De 21 anos a 75 anos
Média de Permanência	3
Qtd. Max.	1
Pontos	270
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 173,22; Profissional: R\$ 225,33
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	223108, 223110, 223112, 223147
CIDs principais	F640
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
Habilitações	3001 - Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador

04.09.05.012-1 - REDESIGNAÇÃO SEXUAL - 1º TEMPO

Orquiectomia bilateral; Amputação do pênis; neocolpoplastia (Construção de neovagina).	
Modalidades	02 - Hospitalar
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Instrumentos de Registro	03 - AIH (Proc. Principal)
Sexo	Masculino
Idade	De 21 anos a 75 anos
Média de Permanência	3
Qtd. Max.	1
Pontos	270
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 633,52; Profissional: R\$ 480,05
Atributos Complementares	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior
CBOs	223110, 223112, 223157, 2231F3
CIDs principais	F640
Tipos de Leito	01 - Cirúrgico
Habilitações	3001 - Unidade de Atenção Especializada no Processo Transexualizador

Alterações em Procedimentos

MEMORANDO nº 88/2008 de 29 de Agosto de 2008 - CGSI

03.03.05.001-2 - ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA

Alterações	
Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.003-9 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA)

Alterações	
Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.004-7 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)

Alterações	
Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.005-5 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)

Alterações	
Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em

Oftalmologia

03.03.05.006-3 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA)**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.007-1 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.008-0 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.009-8 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.010-1 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.011-0 - TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.015-2 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONO**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.016-0 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINO**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.017-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONO**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

03.03.05.018-7 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINO**Alterações**

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

03.03.05.019-5 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONO

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

03.03.05.020-9 - TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO PACIENTE GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINO

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.01.013-3 - RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.04.002-4 - CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.04.008-3 - EXENTERACAO DE ORBITA

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.04.009-1 - EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.04.014-8 - ORBITOTOMIA

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.04.015-6 - RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.04.016-4 - RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.05.018-6 - IRIDOCICLECTOMIA

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO

Alterações

Habilitações excluídas	0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia
------------------------	--

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

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL**Alterações**

Habilitações excluídas 0503 - Unidade de Atenção Especializada em Oftalmologia, 0504 - Centro de Referência em Oftalmologia

MEMORANDO nº 64 de 22 de Agosto de 2008 - CGSI**08.02.01.012-1 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI II)****Alterações**

Nova idade máxima 11 meses

08.02.01.013-0 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA EM NEONATOLOGIA (UTI III)**Alterações**

Nova idade máxima 11 meses

08.02.01.016-4 - DIARIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (UTI I)**Alterações**

Nova idade máxima 11 meses

MEMORANDO nº 84 de 22 de Agosto de 2008 - CGSI**03.09.01.004-7 - NUTRICAO ENTERAL EM ADULTO****Alterações****03.09.01.005-5 - NUTRICAO ENTERAL EM NEONATOLOGIA****Alterações**

Novos Atributos Complementares 005 - Admite liberação de quantidade na AIH

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

Novos Atributos Complementares 005 - Admite liberação de quantidade na AIH

PORTARIA nº 461 de 19 de Agosto de 2008 - SAS**03.04.01.010-3 - IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA ESTEREOTÁXICA OU POR GAMA-KNIFE****Alterações**

Instrumentos de Registro excluídos 07 - APAC (Proc. Secundário)

Serviços Classificação excluídos 132-004

PORTARIA nº 471 de 22 de Agosto de 2008 - SAS**05.03.03.002-3 - RETIRADA DE CORAÇÃO (PARA TRANSPLANTE)****Alterações**

Valor Profissional: R\$ 585,00;

Novos CBOs 2231F3

05.03.03.004-0 - RETIRADA DE FÍGADO (PARA TRANSPLANTE)**Alterações**

Valor Profissional: R\$ 1.170,00;

Novos CBOs 2231F3

05.03.03.006-6 - RETIRADA DE PÂNCREAS (PARA TRANSPLANTE)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 1.170,00;

05.03.03.007-4 - RETIRADA DE PULMÕES (PARA TRANSPLANTE)

Alterações

Valor Profissional: R\$ 1.170,00;

05.03.03.008-2 - RETIRADA UNI / BILATERAL DE RIM (PARA TRANSPLANTE) - DOADOR CADÁVER

Alterações

Valor Profissional: R\$ 585,00;

Novos CBOs 2231F3