

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 FARINJE) POR MEIO DE UM APARELHO ENDOSCÓPICO CHAMADO LARINGOSCÓPIO DO TIPO RÍGIDO QUE É INTRODUIDO 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 TRAQUEIA. 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 - TIREOIDECTOMIA 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 NEUROPATIA 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 - OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.055-0 - OSTEOSSÍNTESE 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 OSTEOSSÍNTESE.**Alterações**

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

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

Novas Modalidades 03 - Hospital Dia

04.04.02.072-0 - OSTEOSSÍNTESE 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 CICATRICAL)**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 excluídos 04 - AIH (Proc. Especial)

04.13.04.002-0 - CORREÇÃO DE RETRAÇÃO CICATRICAL 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
excluídos**04.04.03.003-3 - OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**

Atributos

Complementares 006 - CNRAC
excluídos**04.04.03.010-6 - PALATOPLASTIA PRIMÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**

Atributos

Complementares 006 - CNRAC
excluídos**04.04.03.012-2 - LABIOPLASTIA SECUNDÁRIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**

Atributos

Complementares 006 - CNRAC
excluídos**04.04.03.015-7 - RECONSTRUÇÃO TOTAL DE LÁBIO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL****Alterações**

Atributos

Complementares 006 - CNRAC
excluídos**04.04.03.022-0 - IMPLANTE OSTEOINTEGRADO EXTRA-ORAL BUCO-MAXILO-FACIAL****Alterações**

Atributos

Complementares 006 - CNRAC
excluídos