

**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 08/2014 de 01 de Agosto de 2014 - CGSI

Brasília, 01 de Agosto de 2014.

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 2014 conforme Informe abaixo:

**Índice**

Alterações em Procedimentos .....	1
Alterações em Compatibilidades .....	4

**Alterações em Procedimentos****INFORME CGSI nº 08/2014 de 13 de Agosto de 2014 - SAS****02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL****Alterações****03.03.08.005-1 - TRATAMENTO DE DERMATITES E ECZEMAS****Alterações**

Novos CIDs principais	L105, L123, L138, L432, L508, L512
CIDs principais excluídos	L270, L271

**03.03.08.008-6 - TRATAMENTO DE FARMACODERMIAS****Alterações**

Novos CIDs principais	L270, L271
CIDs principais excluídos	L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L241, L242, L243, L244, L245, L246, L247, L248, L249, L250, L251, L252, L253, L254, L255, L258, L259, L309

**PORTARIA nº 704 de 12 de Agosto de 2014 - SAS****03.05.01.001-8 - DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE DPI (1 SESSAO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)****Alterações**

Novas Habilidades	1505 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Diálise Peritoneal, 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal
Habilidades excluídas	1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

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

Novas Habilidades	1505 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Diálise Peritoneal, 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal
Habilidades excluídas	1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

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

Novas Habilidades	1504 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Hemodiálise, 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada
-------------------	---

em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise

Habilidades excluidas 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

### **03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)**

#### **Alterações**

Novas Habilidades 1504 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Hemodiálise, 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise

Habilidades excluidas 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

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

#### **Alterações**

Novas Habilidades 1504 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Hemodiálise, 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise

Habilidades excluidas 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

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

#### **Alterações**

Novas Habilidades 1505 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Diálise Peritoneal, 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

Habilidades excluidas 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

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

#### **Alterações**

Novas Habilidades 1505 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Diálise Peritoneal, 1508 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Diálise Peritoneal, 1510 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Diálise Peritoneal, 1512 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Diálise Peritoneal, 1514 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Diálise Peritoneal

Habilidades excluidas 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

### **03.05.01.020-4 - HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)**

#### **Alterações**

Novas Habilidades 1504 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Nefrologia com Hemodiálise, 1507 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo I com Hemodiálise, 1509 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo II com Hemodiálise, 1511 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo III com Hemodiálise, 1513 - Unidade Especializada em DRC com TRS/Diálise Tipo IV com Hemodiálise

Habilidades excluidas 1502 - Centro de referência de alta complexidade em nefrologia

### **06.04.03.004-5 - PRAMIPEXOL 0,125 MG (POR COMPRIMIDO)**

#### **Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

### **06.04.03.005-3 - PRAMIPEXOL 0,25 MG (POR COMPRIMIDO)**

#### **Alterações**

Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

### **06.04.03.006-1 - PRAMIPEXOL 1 MG (POR COMPRIMIDO)**

#### **Alterações**

| Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

#### **06.04.32.004-3 - LEFLUNOMIDA 20 MG (POR COMPRIMIDO)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

#### **06.04.55.001-4 - TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)**

| Alterações

| Valor Ambulatorial: R\$ 0,00;

#### **06.04.62.003-9 - CALCITRIOL 0,25 MCG (POR CAPSULA)**

| Alterações

Novos CIDs principais M800, M801, M802, M803, M804, M808, M810, M811, M812, M813, M814, M816, M818, M820, M821, M828

#### **06.04.69.001-0 - TOCILIZUMABE 20 MG/ML INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA DE 4 ML)**

| Alterações

Nova descrição ESTE MEDICAMENTO DEVERÁ SER INDICADO DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS DEFINIDOS NO PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÉUTICAS VIGENTE. APENAS NO CASO DA ARTRITE REUMATOIDE JUVENIL (CID M08.0) PODERÁ SER REGISTRADO QUANTIDADE SUPERIOR A 10 (DEZ).

Qtd. Max. 20

### **MEMORANDO nº 146 de 16 de Julho de 2014 - CGAPDC**

#### **03.04.05.028-8 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)**

| Alterações

Nova descrição POLIQUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PÓS-CIRURGIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III CLÍNICO OU PATOLÓGICO COM EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO DE 2 OU 3 CRUZES CONFIRMADO POR EXAME MOLECULAR. MÁXIMO DE 03 MESES. EXCLUIDE COM A AUTORIZAÇÃO ANTERIOR (ADJUVÂNCIA EM FORMA ABREVIADA) OU POSTERIOR (ADJUVÂNCIA EM FORMA ESTENDIDA) DO PROCEDIMENTO 03.04.05.006-7 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III E INCOMPATÍVEL COM OS PROCEDIMENTOS 03.04.04.002-9 - QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA (PRÉVIA) E 03.04.04.018-5 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (PRÉVIA).

#### **03.04.05.029-6 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE)**

| Alterações

Nova descrição MONOQUIMIOTERAPIA SUBSEQUENTE OU NÃO A POLIQUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PÓS-CIRURGIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I CLÍNICO OU PATOLÓGICO COM EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO DE 2 OU 3 CRUZES CONFIRMADO POR EXAME MOLECULAR. MÁXIMO DE 09 MESES OU 12 MESES, SE, RESPECTIVAMENTE, HOUVE OU NÃO POLIQUIMIOTERAPIA ADJUVANTE. INCOMPATÍVEL COM AUTORIZAÇÃO ANTERIOR DO PROCEDIMENTO 03.04.05026-1 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO I (ADJUVANTE) EM CASO DE ESTE CITADO PROCEDIMENTO TER SIDO UTILIZADO PARA ADJUVÂNCIA EM FORMA ABREVIADA.

#### **03.04.05.030-0 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE)**

| Alterações

Nova descrição MONOQUIMIOTERAPIA SUBSEQUENTE OU NÃO A POLIQUIMIOTERAPIA ADJUVANTE PÓS-CIRURGIA DE CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II CLÍNICO OU PATOLÓGICO COM EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO DE 2 OU 3 CRUZES CONFIRMADO POR EXAME MOLECULAR. MÁXIMO DE 09 MESES OU 12 MESES, SE, RESPECTIVAMENTE, HOUVE OU NÃO POLIQUIMIOTERAPIA ADJUVANTE. INCOMPATÍVEL COM AUTORIZAÇÃO ANTERIOR DO PROCEDIMENTO 03.04.05.027-0 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO II (ADJUVANTE) EM CASO DE ESTE CITADO PROCEDIMENTO TER SIDO UTILIZADO PARA ADJUVÂNCIA EM FORMA ABREVIADA.

#### **03.04.05.031-8 - MONOQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE)**

**Alterações**

Nova descrição

MONOQUIMIOTERAPIA SUBSEQUENTE OU NÃO A POLIQUIMIOTERAPIA PRÉVIA (PRÉ-CIRURGIA) OU ADJUVANTE (PÓS-CIRURGIA) DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III CLÍNICO OU PATOLÓGICO COM EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO DE 2 OU 3 CRUZES CONFIRMADO POR EXAME MOLECULAR. MÁXIMO DE 06 MESES, SE, HOUVE POLIQUIMIOTERAPIA PRÉVIA E MÁXIMO DE 09 MESES OU 12 MESES, SE, RESPECTIVAMENTE, HOUVE OU NÃO POLIQUIMIOTERAPIA ADJUVANTE. INCOMPATÍVEL COM AUTORIZAÇÃO ANTERIOR DO PROCEDIMENTO 03.04.05.028-8 - POLIQUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA HER-2 POSITIVO EM ESTÁDIO III (ADJUVANTE) EM CASO DE ESTE CITADO PROCEDIMENTO TER SIDO UTILIZADO PARA ADJUVÂNCIA EM FORMA ABREVIADA.

**Alterações em Compatibilidades****INFORME CGSI nº 08/2014 de 13 de Agosto de 2014 - SAS****AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)****04.10.01.005-7 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA**

0702080039 - PROTESE MAMARIA DE SILICONE

Qtd: 1

**04.10.01.006-5 - MASTECTOMIA SIMPLES**

0702080039 - PROTESE MAMARIA DE SILICONE

Qtd: 1

**04.10.01.007-3 - PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA**

0702080039 - PROTESE MAMARIA DE SILICONE

Qtd: 1

**04.10.01.009-0 - PLASTICA MAMARIA RECONSTRUTIVA - POS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PROTESE**

0702080039 - PROTESE MAMARIA DE SILICONE

Qtd: 1

**04.16.01.018-0 - REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROCISTONEOSTOMIA**

0702060011 - CATETER DUPLO J

Qtd: 1

**04.16.01.019-9 - REIMPLANTE URETERAL EM ONCOLOGIA - URETEROENTEROSTOMIA**

0702060011 - CATETER DUPLO J

Qtd: 1

**04.16.12.002-4 - MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA AXILAR EM ONCOLOGIA**

0702080039 - PROTESE MAMARIA DE SILICONE

Qtd: 1


 Ministério da  
Saúde

 GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
 PÁTRIA EDUCADORA