#### PORTARIA Nº

Aprova diretrizes gerais, amplia e incorpora procedimentos para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva no Sistema Único de Saúde (SUS).

**O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE**, no uso das atribuições que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 de Constituição, e

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 7.612, de 17 de novembro de 2011, que institui o Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência - Plano Viver sem Limite;

Considerando a Portaria nº 4.279/GM/MS, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria nº 793/GM/MS, de 24 de abril de 2012, que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria nº 1.328/SAS/MS, de 3 de dezembro de 2012, que aprova as Diretrizes de Atenção à Triagem Auditiva Neonatal no âmbito do SUS;

Considerando a Portaria nº 18/SCTIE/MS, de 10 de junho de 2014, que torna publica a decisão de incorporar procedimentos relativos à assistência hospitalar à saúde auditiva (implante coclear e prótese auditiva ancorada no osso) no SUS;

Considerando a Deliberação da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) nº 69 de 2013;

Considerando que, em determinados casos de deficiência auditiva, há a necessidade de se utilizar recursos e tecnologia mais avançados para sua recuperação e reabilitação;

Considerando a necessidade de atualizar os critérios de indicação e contraindicação da cirurgia de implante coclear, e estabelecer os critérios de indicação e contraindicação da cirurgia de prótese auditiva ancorada no osso nos serviços habilitados pelo SUS;

Considerando a magnitude social da deficiência auditiva na população brasileira e suas consequências; e

Considerando a possibilidade de êxito de intervenção na história natural da deficiência, por intermédio de equipe multiprofissional e interdisciplinar, utilizando-se de métodos e técnicas terapêuticas específicas, resolve:

#### CAPÍTULO I DAS DISPOSICÕES GERAIS

- Art. 1º Esta Portaria aprova diretrizes gerais, amplia e incorpora procedimentos para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva no Sistema Único de Saúde (SUS).
- Art. 2º O cuidado na Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva, em especial a indicação para tratamento cirúrgico e respectivo acompanhamento ambulatorial, deve obedecer aos critérios estabelecidos nas diretrizes gerais para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva no SUS, disponibilizada no endereço eletrônico http://www.portal.saude.gov.br.

#### CAPÍTULO II DOS CRITÉRIOS PARA HABILITAÇÃO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

- Art. 3º O estabelecimento de saúde a ser habilitado deve oferecer ou promover ações e serviços de saúde em:
- I promoção e prevenção das afecções otológicas e déficit auditivo, as quais devem ser desenvolvidas de maneira articulada com os programas e normas definidas pelo Ministério da Saúde, e pelas Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios;
- II diagnóstico e tratamentos clínico e cirúrgico destinados ao atendimento de pacientes com doenças otológicas e déficit auditivo, complementando a Rede de Atenção à Saúde (RAS), incluindo:
- a) atendimento ambulatorial e hospitalar de otorrinolaringologia, conforme o estabelecido na RAS pelo gestor local, mediante termo de compromisso firmado entre as partes, onde deverá constar a quantidade de consultas médicas otorrinolaringológicas a serem ofertadas, de acordo com o número total mínimo de cirurgia de implante coclear, prótese auditiva ancorada no osso e cirurgias otológicas, conforme detalhado no art. 12 e a proporcionalidade definida no anexo I; e
- b) exames de diagnose e terapia em otologia e fonoaudiologia, conforme procedimentos constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS disponível no endereço eletrônico www.sigtap.datasus.gov.br, os quais estarão disponíveis para a RAS, cujos quantitativos serão acordados pelo gestor local;
- c) salas de cirurgia exclusivas ou eletivas, com possibilidade de reserva programada e disponibilidade de salas para absorver as intercorrências cirúrgicas do pós-operatório;
- III atendimento de urgência nos casos de alterações otológicas e déficit auditivo, que funcione 24 (vinte e quatro) horas por dia, mediante termo de compromisso firmado com o gestor local do SUS: e
- IV reabilitação, suporte e acompanhamento por meio de procedimentos específicos que promovam a melhoria das condições físicas e psicológicas do paciente, no preparo pré-operatório e no seguimento pós-cirúrgico, a fim de restituir sua capacidade funcional.
- Art. 4º O estabelecimento de saúde interessado na habilitação à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverá apresentar requerimento à Secretaria de Saúde do Estado, do Distrito Federal ou do Município, contendo os seguintes documentos:
- I documento de solicitação/aceitação de credenciamento por parte do estabelecimento de saúde assinado pelo diretor do hospital;
- II indicação do médico especialista em otorrinolaringologia como responsável técnico, devidamente cadastrado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES); e
- III relação da equipe do serviço, devidamente cadastrada no SCNES, com as respectivas titulações, conforme exigência do art. 8º desta Portaria.

- § 1º O requerimento referido no "caput" será apreciado pela Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, que, se concordar, formalizará o processo e encaminhará à Coordenação-Geral de Média e Alta Complexidade (CGMAC/DAET/SAS/MS), os seguintes documentos:
- I parecer conclusivo do gestor de saúde quanto ao credenciamento do interessado à Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva;
- II formulário de vistoria, disponível no endereço eletrônico www.saude.gov.br/sas, preenchido e assinado pelo respectivo gestor de saúde;
  - III relatório de vistoria local;
- IV resolução do Colegiado Intergestores Regional (CIR), da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), ou, quando for o caso, do Colegiado de Gestão da Secretaria de Saúde do Distrito Federal (CGSES/DF), contendo pactuação das ações e dos serviços necessários para a assistência à Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva;
- V declaração do impacto financeiro do serviço a ser habilitado, contendo a meta física e financeira, segundo os valores dos procedimentos constantes na Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS; e
- VI indicação do médico especialista em otorrinolaringologia como responsável técnico, devidamente cadastrado no SCNES.
- § 2º Na habilitação em Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva será respeitada a seguinte ordem:
  - I estabelecimentos de saúde públicos;
  - II estabelecimentos de saúde privados filantrópicos; e
  - III estabelecimento de saúde privados com fins lucrativos.
- § 3º A Região de Saúde que já contemplar um estabelecimento com Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva e solicitar mais uma habilitação deverá justificar essa necessidade, apresentando as seguintes informações:
  - I realidade locorregional;
  - II demanda reprimida; e
- III produção anual mínima estabelecida para cirurgias de implante coclear e prótese auditiva ancorada no osso e seus respectivos acompanhamentos, conforme estabelecido no art. 12.
- Art. 5º O Ministério da Saúde avaliará os documentos encaminhados pela Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, referidos no art. 4º, podendo visitar o estabelecimento de saúde interessado para confirmar as informações apresentadas pelo gestor de saúde estadual ou distrital.

Parágrafo único. Caso concorde com as informações apresentadas pela Secretaria de Saúde do Estado ou do Distrito Federal, o Ministro de Estado da Saúde publicará ato específico no Diário Oficial da União, habilitando o estabelecimento de saúde interessado à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva.

#### CAPÍTULO III

### DAS CONDIÇÕES TÉCNICAS DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE HABILITADOS À ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Art. 6º A Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva será realizada pelos estabelecimentos de saúde que ofereçam apoio diagnóstico e terapêutico especializado, condições técnicas, instalações físicas, equipamentos e recursos humanos adequados ao atendimento ambulatorial e hospitalar, na mesma estrutura física.

- Art. 7º O estabelecimento de saúde habilitado à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deve contar com um responsável técnico, médico otorrinolaringologista, com título de especialista da Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial (ABORLCCF) e/ou certificado de Residência Médica na especialidade, emitido por Programa de Residência Médica reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).
- § 1º O médico referido no "caput" deste artigo somente poderá assumir a responsabilidade técnica por um único estabelecimento de saúde cadastrado no SUS, devendo residir no mesmo Município ou em cidades circunvizinhas.
- § 2º A responsabilidade técnica assumida pelo médico não o impede de exercer a medicina em outro estabelecimento de saúde credenciado pelo SUS.
- § 3º A equipe deve contar com, pelo menos, mais um médico otorrinolaringologista, especialista pela (ABORLCCF) ou titular de certificado de Residência Médica em Otorrinolaringologia emitido por Programa de Residência Médica reconhecido pelo MEC.
- Art. 8º O estabelecimento de saúde habilitado à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverá disponibilizar atendimento de enfermaria, ambulatorial e de intercorrências clínicas e cirúrgicas do pós-operatório.
- § 1º Para a prestação dos serviços de saúde descritos no "caput", o estabelecimento de saúde deverá contar com equipe composta, no mínimo, dos seguintes profissionais:
- I 2 (dois) Médicos Otorrinolaringologistas, com curso teórico prático de 60 (sessenta) horas em implante coclear e prótese ancorada no osso, estágio prático de 80 (oitenta) horas em ambulatório e acompanhamento de 10 (dez) cirurgias em adulto e 10 (dez) cirurgias em criança, realizadas nos Serviços de Implante Coclear habilitados, no mínimo, há 10 (dez) anos.
- II 4 (quatro) fonoaudiólogos, sendo 2 (dois) deles com especialização em audiologia clínica e curso teórico prático de 60 (sessenta) horas em implante coclear e prótese ancorada no osso, estágio prático ambulatorial de 80 (oitenta) horas e acompanhamento de 10 (dez) cirurgias em adultos e 10 (dez) cirurgias em crianças, realizadas nos Serviços de Implante Coclear habilitados, no mínimo, há 10 (dez) anos.
- III psicólogo, em quantitativo suficiente para o atendimento ambulatorial pré-cirúrgico de pacientes candidatos à cirurgia de implante coclear e/ou prótese auditiva ancorada no osso e para o acompanhamento pós-cirúrgico de pacientes implantados;
- IV 1 (um) assistente social exclusivo para o atendimento ambulatorial pré-cirúrgico de pacientes candidatos à cirurgia de implante coclear e/ou prótese auditiva ancorada no osso e para o acompanhamento pós-cirúrgico de pacientes implantados;
- V anestesiologista, com Certificado de Residência Médica reconhecido pelo MEC em Anestesia ou Título de Especialista em Anestesiologia emitido pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia; e
- VI na área de enfermagem, a equipe deve possuir 1 (um) enfermeiro coordenador, e, ainda, enfermeiros, técnicos de enfermagem e auxiliares de enfermagem em quantitativo suficiente para o atendimento de enfermaria.
- § 2º Os estabelecimentos de saúde atualmente habilitados que possuam 10 (dez) anos de habilitação junto ao Ministério da Saúde ou no mínimo 240 (duzentos e quarenta) implantes realizados estão isentos de apresentarem o curso teórico prático exigido para o médico otorrinolaringologista e para os fonoaudiólogos.
- Art. 9º Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva devem possuir, também, equipe complementar composta de clínico geral,

neuropediatra, neurologista, pediatra, radiologista, cardiologista, anestesista, cirurgião plástico e geneticista, todos residentes no mesmo Município ou em cidades circunvizinhas.

Parágrafo único. Além da equipe complementar descrita no "caput", os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão prestar, na mesma área física, serviços de suporte, próprios ou contratados, nas seguintes áreas:

I - nutrição;

II - farmácia;

III - hemoterapia; e

IV - radiologia.

Art. 10. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão dispor de:

I - consultório médico com equipe e instrumental de otorrinolaringologia;

II - consultórios médicos para as diferentes especialidades médicas;

III - salas para o serviço de Audiologia Clínica;

IV - salas para avaliação e terapia fonoaudiológica;

V - salas para atendimento psicológico e para atendimento em serviço social;

VI - salas para serviços administrativos;

VII - recepção e sala de espera para acompanhantes;

VIII - área para arquivo médico e registro de pacientes;

IX - depósito de material de limpeza; e

X - área para guarda de materiais e equipamentos.

Art. 11. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão dispor de todos os materiais e equipamentos necessários, em perfeito estado de conservação e funcionamento, para assegurar a qualidade dos serviços de enfermagem, fonoaudiologia, nutricional e dietético, possibilitando o diagnóstico, o tratamento e o respectivo acompanhamento médico.

§ 1º Para o atendimento otorrinolaringológico ou otológico, os estabelecimentos de saúde deverão possuir os seguintes materiais:

I - instrumental em otorrinolaringologia para atendimento ambulatorial;

II - aspirador otológico de secreção;

III - cadeira com comando elétrico ou mecânico (para exame físico);

IV - cureta para remoção de cerumem;

V - equipo de otorrinolaringologia (ORL);

VI - 20 (vinte) unidades de espéculo auricular;

VII - 10 (dez) unidades de espéculo nasal metálico;

VIII - estilete para retirada de corpo estranho;

IX - estilete porta algodão;

X - fotóforo;

XI - otoscópio;

XII - ponta de aspiração otológica; e

XIII - seringa metálica de 100 (cem) mililitros (ml) para remoção de cerumem.

§ 2º O serviço cirúrgico do estabelecimento de saúde deverá dispor de uma sala de cirurgia equipada com:

I - microscópio cirúrgico, com vídeo e possibilidade de documentação científica;

II - dois sistemas de brocas cirúrgicas com motor de alta rotação;

III - monitor de nervo facial para uso transoperatório;

IV - instrumental específico para cirurgia otológica de grande porte;

V - computador e periféricos para monitoramento intra-operatório para telemetria de respostas neurais (NRT) e outras provas;

VI - notebook;

VII - raio X intraoperatório;

VIII - interfaces e softwares para testes eletrofisiológicos intraoperatório e pós-operatório;

IX - analisador de gases anestésicos;

X - capnógrafo;

XI - desfibrilador com pás externas e internas;

XII - oxímetro de pulso;

XIII - monitor de transporte;

XIV - monitor de pressão não invasiva;

XV - aquecedor de sangue;

XVI - respirador a volume, com misturador tipo blender microprocessado;

XVII - possibilidade de filtro bacteriológico, no aparelho respirador ou anestésico;

XVIII - pelo menos 2 (duas) bombas de infusão; e

XIX - 1 (um) termômetro termoeletrônico.

§ 3º Os estabelecimentos de saúde deverão possuir os seguintes materiais de avaliação e reabilitação audiológica:

I - cabina acústica;

II - audiômetro de dois canais;

III - imitanciômetro multifrequencial;

IV - sistema de campo livre;

V - sistema completo de reforço visual;

VI - emissões Otoacústicas (evocadas transientes e por produto de distorção);

VII - potenciais Evocados Auditivos de curta, média e longa latência;

VIII - equipamento de verificação eletroacústica – ganho de inserção;

IX - interface de programação com todas as marcas de AASI (ex: HI-PRO, etc);

X - conjuntos de modelos de AASI adequados aos diferentes graus e tipos de perda auditiva para testes de seleção (no mínimo 3 conjuntos);

XI - programas de computação periféricos para programação de AASI;

XII - conjunto de acessórios para AASI - testador de baterias, baterias, aspirador, estetoscópio, desumidificador, presilhas, alicate;

XIII - caneta otoscópio, seringa e massa para pré-moldagem;

XIV - materiais pedagógicos;

XV - espelho Fixo;

XVI - televisão e vídeo para o trabalho com crianças;

XVII - conjunto básico de instrumentos musicais; e

XVIII - brinquedos para ludoterapia e terapia fonoaudiológica.

- § 4º Os estabelecimentos de saúde deverão possuir os seguintes recursos auxiliares de diagnóstico e terapia:
- I laboratório de análises clínicas, participante de programa de controle de qualidade, que realize exames de hematologia, bioquímica, microbiologia, gasometria, líquidos orgânicos e uroanálise, devendo o serviço estar disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia;
- II serviço de imagenologia integrante de programa de controle de qualidade, dotado de equipamento de Rx convencional de 500 mA fixo, equipamento de Rx portátil, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética;
- III hemoterapia disponível nas 24 (vinte e quatro) horas do dia, por Agência Transfusional (AT) ou estrutura de complexidade maior, conforme legislação vigente; e
  - IV Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) com leitos habilitados pelo SUS.

- $\S$  5º Os exames de tomografia e ressonância magnética poderão ser realizados por terceiros, instalados dentro ou fora da estrutura ambulatório-hospitalar, desde que sejam cadastrados no SCNES nessa qualidade.
- Art. 12. O estabelecimento de saúde habilitado em Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deve realizar, no mínimo:
  - I 24 (vinte e quatro) atos operatórios de implantes cocleares ao ano;
  - II 3 (três) cirurgias de prótese auditiva ancorada no osso ao ano;
- III 144 (cento e quarenta e quatro) cirurgias otológicas ao ano, listadas no anexo II a esta Portaria, em pacientes do SUS; e
  - IV 480 (quatrocentos e oitenta) consultas otorrinolaringológicas ao ano.
- Art. 13. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão possuir prontuário único para cada paciente, no qual devem ser incluídos todos os atendimentos a ele referentes, contendo, no mínimo, as seguintes informações:
  - I identificação do paciente;
  - II histórico clínico;
  - III avaliação inicial;
  - IV indicação do procedimento cirúrgico, de acordo com o protocolo estabelecido;
  - V descrição do ato cirúrgico ou procedimento, em ficha específica, contendo:
  - a) identificação da equipe; e
- b) descrição cirúrgica, incluindo materiais usados e seus respectivos registros nacionais, quando existirem, para controle e rastreamento de implantes;
  - VI descrição da evolução;
  - VII sumário de alta hospitalar;
  - VIII ficha de registro de infecção hospitalar; e
  - IX evolução ambulatorial.
- Art. 14. Os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva deverão possuir rotinas e normas escritas, anualmente atualizadas e assinadas pelo Responsável Técnico pelo Serviço, devendo abordar todos os processos envolvidos na assistência e na administração, contemplando os seguintes itens:
  - I manutenção preventiva e corretiva de materiais e equipamentos;
  - II avaliação dos pacientes;
  - III indicação do procedimento cirúrgico;
  - IV protocolos médico-cirúrgicos;
  - V protocolos de enfermagem;
  - VI protocolos de avaliação auditiva;
  - VII protocolos para Suporte nutricional;
  - VIII controle de Infecção Hospitalar;
  - IX acompanhamento ambulatorial dos pacientes;
  - X protocolo de acompanhamento, manutenção preventiva e reabilitação fonoaudiológica;
  - XI avaliação de satisfação do cliente; e
- XII escala dos profissionais em sobreaviso, das referências interinstitucionais e dos serviços terceirizados.

#### CAPITULO IV DO FINANCIAMENTO

- Art. 15. Os procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais, constantes no anexo III B a esta Portaria, serão financiados por meio do Teto de Média e Alta Complexidade (MAC), pós-produção, em conformidade com o limite financeiro estabelecido em portaria específica.
- § 1º Farão jus ao recebimento do recurso financeiro de que trata o "caput" os estabelecimentos de saúde habilitados à Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva.
- § 2º O repasse dos recursos de que trata este artigo ocorrerá em conformidade com a produção dos respectivos procedimentos informados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS), observado o limite financeiro estabelecido.
- § 3º O recurso financeiro previsto no "caput" será repassado pelo Fundo Nacional de Saúde para os fundos de saúde dos entes federativos beneficiários, respeitando-se a especificidade do serviço.
- § 4º Os recursos para financiamento dos procedimentos de que trata o "caput" permanecerão, por um período de 6 (seis) meses, sendo efetivados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC) para a formação de série histórica necessária à sua incorporação ao Teto de Média e Alta Complexidade (MAC) dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, conforme será definido em ato específico do Ministro de Estado da Saúde.

#### CAPÍTULO V DO MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

- Art. 16. Os estabelecimentos de saúde habilitados a prestarem a Atenção Especializada às Pessoas com deficiência auditiva no âmbito do SUS estarão submetidos à regulação, controle e avaliação pelos respectivos gestores públicos de saúde.
- Art. 17. O Ministério da Saúde, através do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC/SAS/MS), em conjunto com a CGMAC/DAET/SAS/MS, monitorará e avaliará periodicamente o atendimento contínuo dos serviços prestados para manutenção do repasse dos recursos financeiros ao ente federativo beneficiário, de acordo com as informações constantes no SIA/SUS e no SIH/SUS.
- § 1º O estabelecimento de saúde que não cumprir as metas estabelecidas no art. 12 será notificado a respeito.
- § 2-º No caso do § 1º, o gestor público de saúde interessado em manter a habilitação do serviço encaminhará, ao Ministério da Saúde, justificativa sobre o não cumprimento da produção mínima exigida, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da notificação.
- § 3º O Ministério da Saúde analisará a justificativa de que trata o § 2º e decidirá pela manutenção da habilitação ou pela desabilitação do estabelecimento hospitalar.
- § 4º A desabilitação referida no § 3º será processada pela edição de ato específico do Ministro de Estado da Saúde, com indicação do ente federativo desabilitado, nome e código SCNES do serviço desabilitado e o tipo de habilitação cancelada.
- § 5º O ente federativo desabilitado fica obrigado a restituir ao Ministério da Saúde os valores referentes ao período no qual não tenha cumprido as metas mínimas.

- Art. 18. O monitoramento descrito no art. 17 não exonera a Secretaria de Saúde do respectivo ente federativo de avaliar, anualmente, o estabelecimento de saúde que lhe é vinculado, ou, ainda, em virtude de recomendação da CGMAC/DAET/SAS/MS, no que tange ao cumprimento das metas descritas no art. 12.
- § 1º Os relatórios gerados, incluindo avaliações anuais, qualitativas e quantitativas dos estabelecimentos produzidos, deverão ser encaminhados à CGMAC/DAET/SAS/MS para análise.
- § 2º A Secretaria de Atenção à Saúde, por meio da CGMAC/DAET/SAS/MS, determinará o descredenciamento ou a manutenção da habilitação, amparado no cumprimento das normas estabelecidas nesta Portaria, nos relatórios periódicos de avaliação e na produção anual.
- Art. 19. O repasse dos incentivos financeiros de que trata esta Portaria será imediatamente interrompido quando:
- I constatada, durante o monitoramento, a inobservância dos requisitos de habilitação e das demais condições previstas nesta Portaria; e
- II houver falha na alimentação do SIA/SUS e SIH/SUS, por período igual ou superior a 3 (três) competências consecutivas, conforme determinação contida na Portaria nº 3.462/GM/MS, de 11 de novembro de 2010.

Parágrafo único. Uma vez interrompido o repasse do incentivo financeiro, novo pedido somente será deferido após novo procedimento de habilitação, em que fique demonstrado o cumprimento de todos os requisitos previstos nesta Portaria, hipótese em que o custeio voltará a ser pago, sem efeitos retroativos, a partir do novo deferimento pelo Ministério da Saúde.

- Art. 20. Na hipótese de execução integral do objeto originalmente pactuado e verificada sobra de recursos financeiros, o ente federativo poderá efetuar o remanejamento dos recursos e a sua aplicação nos termos das Portarias nº 204/GM/MS, de 29 de janeiro de 2007, e nº 3.134/GM/MS, de 17 de dezembro de 2013.
- Art. 21. Nos casos em que for verificada a não execução integral do objeto originalmente pactuado e a existência de recursos financeiros repassados pelo Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde Estaduais, Distrital e Municipais não executados, seja parcial ou totalmente, o ente federativo estará sujeito à devolução dos recursos financeiros transferidos e não executados, acrescidos da correção monetária prevista em lei, observado o regular processo administrativo.
- Art. 22. Nos casos em que for verificado que os recursos financeiros transferidos pelo Fundo Nacional de Saúde foram executados, total ou parcialmente em objeto distinto ao originalmente pactuado, aplicar-se-á o regramento disposto na Lei Complementar nº 141, de 3 de janeiro de 2012, e no Decreto nº 7.827, de 16 de outubro de 2012.
- Art. 23. O monitoramento de que trata esta Portaria não dispensa o ente federativo beneficiário de comprovação da aplicação dos recursos financeiros percebidos por meio do Relatório Anual de Gestão (RAG).

#### CAPÍTULO VI DAS DISPOSIÇÕES TRANSITÓRIAS

Art. 24. Os estabelecimentos atualmente habilitados em 0301 (Centros/Núcleos para Realização de Implante Coclear), segundo as regras da Portaria nº 1.278/GM/MS, de 20 de outubro de 1999, terão o prazo de 12 (doze) meses, a partir da publicação desta Portaria, para se adequarem às

normas constantes deste ato normativo e requererem nova habilitação também nos termos deste ato normativo, sob pena de revogação da atual habilitação pelo Ministério da Saúde.

#### CAPITULO VII DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- Art. 25. Compete ao estabelecimento de saúde da Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva avaliar e ofertar, dentro do período de garantia, as trocas e manutenções das OPME relacionadas à assistência que trata esta Portaria, após autorização do respectivo gestor.
- Art. 26. As Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios adotarão as providências necessárias ao cumprimento das normas estabelecidas nesta Portaria, podendo estabelecer normas de caráter suplementar, a fim de adequá-las às especificidades locais ou regionais.
- Art. 27. Eventual complementação dos recursos financeiros repassados pelo Ministério da Saúde para o custeio das ações previstas nesta Portaria é de responsabilidade conjunta dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, em conformidade com a pactuação estabelecida na respectiva CIB e CIR.
- Art. 28. Fica incluída a classificação 008 (Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva) no serviço de código 107 (Serviço de Atenção à Saúde Auditiva) da tabela de serviço/classificação do SCNES.
- Art. 29. Ficam alterados, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no item "A" do anexo III a esta Portaria.
- Art. 30. Ficam incluídos, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no item "B" do anexo III a esta Portaria.
- Art. 31. Ficam incluídas as compatibilidades entre os procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS relacionados no Anexo IV a esta Portaria.
- Art. 32. A Autorização de Procedimento Ambulatorial (APAC) emitida para a realização do procedimento de manutenção da prótese de implante coclear (03.01.07.017-2) terá validade fixa de 12 (doze) competências.
- § 1º Na APAC inicial do procedimento descrito no "caput" do art. 13 deverá ser registrado o procedimento principal de manutenção com o quantitativo 1 (um), compatibilizando-o com os procedimentos secundários necessários e quantificados.
- § 2º A partir da segunda competência (APAC de continuidades), se houver necessidade de trocas, o procedimento principal de manutenção da prótese de implante coclear (03.01.07. 017-2) deverá ser registrado com o quantitativo zerado e os respectivos procedimentos secundários quantificados, durante o período de validade da APAC.
- Art. 33. Os procedimentos incluídos nos termos do disposto no anexo III B, e deverão ser utilizados pelos estabelecimentos habilitados em Atenção Especializada às Pessoas com deficiência auditiva, de acordo com o estabelecido no Capitulo IV.
- Art. 34. As Secretarias de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios devem estabelecer fluxos assistenciais para a Atenção Especializada às Pessoas com Deficiência Auditiva.

- Art. 35. Os recursos orçamentários, de que trata esta Portaria, ocorrerão por conta do orçamento do Ministério da Saúde, devendo onerar o Programa de Trabalho 10.302.1220.8585 Atenção à Saúde da População para Procedimentos de Média e Alta Complexidade.
- Art. 36.Caberá à Coordenação-Geral dos Sistemas de Informação (CGSI/DRAC/SAS/MS), adotar as providências necessárias junto ao Departamento de Informática do SUS (DATASUS/SGEP/MS) para o cumprimento do disposto nesta Portaria.
- Art. 37. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais nos sistemas na competência seguinte à sua publicação.
- Art. 38. Fica revogada a Portaria nº 1.278/GM/MS, de 20 de outubro de 1999, publicada no Diário Oficial da União nº 202, Seção 1, do dia seguinte, p. 90.

**ARTHUR CHIORO** 

#### ANEXO I

#### PROPORCIONALIDADE

CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR	CIRURGIA DE PROTESE	CIRURGIAS	CONSULTAS MÉDICAS
(UNI OU BILATERAL)	AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	OTOLOGICAS	OTORRINOLARINGOLÓGICAS
08	1	32	80

#### ANEXO II

## FORMULÁRIO DE VISTORIA DO GESTOR PARA HABILITAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

Nome do estabelecimento:
CNPJ:CNES:
Endereço:
Município:UF:
CEP:Telefones: ( )
Fax: ( )
E-mail:
Diretor Tecnico:
Telefones: ( )Fax: ( )
E-mail:
Gestor:Telefones: ( )
Fax: ( )
E-mail:
A) EXIGÊNCIAS GERAIS:  1. Parecer conclusivo do respectivo Gestor (Municipal e/ou Estadual) do SUS — manifestação expressa, firmada pelo Secretário da Saúde, em relação ao credenciamento:
2. A aprovação da habilitação foi pactuada em CIB: ( ) Sim ( ) Não Informar CIB №: Data: de
<ol> <li>Relatório de vistoria da VISA local com parecer conclusivo sobre a habilitação em pauta:</li> <li>Sim ( ) Não</li> </ol>
B) EXIGÊNCIAS ESPECÍFICAS:
1. Dispõe de estrutura física e funcional, com equipe multiprofissional devidamente qualificada e capacitada para a prestação de assistência especializada às pessoas com doenças otológicas e em especial às pessoas com deficiência auditiva a nível hospitalar. ( ) Sim ( ) Não

2. Registro das informações do paciente em Serviço de Arquivo médico: () Sim () Não Prontuário único para cada paciente contendo todos os tipos de atendimentos a ele referentes conforitem 2, do anexo II.	me
3. Recursos Humanos: 3.1 O Serviço conta com um responsável técnico, médico otorrinolaringologista, devidamente habilitad  ( ) Sim ( ) Nã	
Nome:	
Nome:Registro Profissional:	
8	
3.1.1. O técnico é responsável por um único serviço credenciado pelo SUS ( ) Sim ( ) Não 3.1.2 - O técnico responsável reside no mesmo município ou cidade circunvizinha do serviço que e solicitando o credenciamento ( ) Sim ( ) Não	stá
3.2. O Estabelecimento dimensiona a sua equipe multiprofissional de acordo com os parâmetros equipe mínima e qualificação profissional ( ) Sim ) Não	de
4. Equipe básica (mínima):	
a - Otorrinolaringologista: ( ) Sim ( ) Não	
Quantos:  Ferrogialidado:	
Nome:Especialidade:	
Nome:Especialidade:	
Nome:Especialidade:	—
O Estabelecimento Possui:  - Residência Médica em Otorrinolaringologia ou título de especialista em otorrinolaringologia.  ( ) Sim ( ) Não  - Experiência em cirurgia otológica, com a carga horária exigida na Residência Médica.  ( ) Sim ( ) Não	
<ul> <li>curso teórico prático de 60 horas e estágio prático de 80 horas em ambulatório, acompanhamento de cirurgias de IC em adulto e 10 cirurgias de implante coclear em criança comprovados nos Serviços Implante Coclear habilitados no mínimo há 10 anos.( ) Sim ( ) Não</li> <li>b - Fonoaudiólogo: ( ) Sim ( ) Não</li> <li>Quantos:</li> </ul>	
- 02 Fonoaudiólogos com especialização em audiologia clínica e com curso teórico prático de 60 hora estágio prático de 80 horas em ambulatório, acompanhamento de 10 cirurgias de IC em adulto e cirurgias de implante coclear em criança comprovados nos Serviços de Implante Coclear habilitados mínimo há 10 anos. ( ) Sim ( ) Não Nome:	10
Especialidade:	
Nome:	
Especialidade:	
Nome:	
Especialidade:	
Nome: Especialidade:	
c - Psicólogo: ( ) Sim ( ) Não	
Quantos:	
N.T.	
Nome:	
Especialidade:d - Assistente Social: ( ) Sim ( ) Não	

Quantos:
Nome:
Especialidade:
e - Anestesiologista: ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade:
f - Enfermagem: ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade:
•
5. Equipe Complementar:
a - Neurologista: ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade
b - Neuropediatra: ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade
c - Geneticista ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade
d - Clínico Geral ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:Especialidade
e - Pediatra ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade
f - cardiologista ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:Especialidade
g - cirurgião plástico ( ) Sim ( ) Não
Quantos: ( )
Especialidade
h – nutricionista ( ) Sim ( ) Não
Quantos:
Nome:
Especialidade
6 Infragstrutura Hospitalar
6. Infraestrutura Hospitalar: a – Laboratório clínico ( ) Sim ( ) Não
Quantos:

b - diagnóstico por imagem ( ) Sim ( ) Não Quantos:			
c - farmácia ( ) Sim ( ) Não Quantos:			
OBSERVAÇÕES: Os estabelecimentos poderão contratar serviços especializados de ter responsabilidade, desde que isso não comprometa a integralidade e interdisc ofertado ao paciente.			
7 - Instalações físicas: O Estabelecimento possui: a - Consultório Médico com equipe e instrumental de otorrinolaringolog otológico ( ) Sim ( ) Não	ia, incluir	ıdo mic	croscópio
Quantos: b - Consultórios Médicos para as diferentes especialidades médicas (neurologia	, genética ( ) Sim	-	
Quantos: c - Serviço de Audiologia Clínica com salas equipadas com: cabine aci imitanciômetro, BERA, amplificadores coletivos, vibradores táteis, ganho otoacústicas, equipamentos para testes perceptuais e conjuntos para teste de di Hardware, Software e periféricos para ativação, mapeamento e balanceamento	ústica, VI de inser ferentes m	RA, aud ção e odelos d	diômetro, emissões de AASI,
d - Sala para avaliação e terapia fonoaudiológica	, ,	` ,	
Quantos: e - Sala para atendimento psicológico e serviço social	( ) Sim	, ,	
Quantos: f - Sala para serviços administrativos	( ) Sim	( ) N	ão
Quantos: g - Sala de recepção e de espera para acompanhantes	( ) Sim	( ) N	ão
	( ) Sim	( ) N	ão
Quantos: h - Área de arquivo médico e registro de pacientes	( ) Sim	( )N	Vão
Quantos: i - Depósito de material de limpeza	( ) Sim	( ) N	Vão
Quantos: j - Área para guardar materiais/ equipamentos	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	\	

Quantos:	( ) Si	m (	) N	lão
OBSERVAÇÕES: a - deverão ser utilizados equipamentos de implante coclear e prótese a	auditiva	ancorada	no	oss

- a deverão ser utilizados equipamentos de implante coclear e prótese auditiva ancorada no osso devidamente registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA, do Ministério da Saúde MS.
- b fica a critério do estabelecimento a escolha do equipamento mais indicado para cada caso.

8 – Materiais e equipamentos	
8.1 - Dos materiais de atendimento otorrinolaringológico/ otológica:	
a - instrumental em otorrinolaringologia para atendimento ambulatorial	( ) Sim ( ) Não
b - aspirador otológico de secreção	( ) Sim ( ) Não
c - cadeira com comando elétrico ou mecânico (para exame físico)	( ) Sim ( ) Não
d - cureta para remoção de cerúmen	( ) Sim ( ) Não
e - equipo de ORL	() Sim () Não
f - espéculo auricular (20 unidades )	() Sim () Não
g - espéculo nasal metálico (10 unidades)	( ) Sim ( ) Não
h - estilete para retirada de corpo estranho	( ) Sim ( ) Não
i - estilete porta algodão	() Sim () Não
j - fotóforo	() Sim () Não
k - otoscópio	( ) Sim ( ) Não
l - ponta de aspiração otológica	( ) Sim ( ) Não
m - seringa metálica de 100 ml para remoção de cerumem	() Sim () Não
m seringa metanea de 100 m para remoşão de ceramem	( ) 5 1111 ( ) 1 1410
8.2 - Dos materiais destinados à atividade cirúrgica	
a - Microscópio cirúrgico, com vídeo e possibilidade de documentação científica	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
b - dois sistemas de brocas cirúrgicas com motor de alta rotação	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
c - Monitor nervo facial transoperatório	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	, , , , , ,
d - instrumental específico para cirurgia otológica de grande porte	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
e - computador e periféricos para monitoramento intra-operatório para telemetri-	a de respostas neurais
(NRT) e outras provas	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
f – notebook	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
g - raio X intraoperatório	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
h - interfaces e softwares para testes eletrofisiológicos intraoperatório e	
pós-operatório	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
i - analisador de gases anestésicos	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
j - capnógrafo	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
k - desfibrilador com pás externas e internas	( ) Sim ( )Não
Quantos:	
l - oxímetro de pulso	( ) Sim ( ) Não

Quantos:	( ) C' ( ) NI~
m - monitor de transporte	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) Sim ( ) Não
n - monitor de pressão não invasiva Quantos:	( ) Sim ( ) Não
o - aquecedor de sangue	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) Silli ( ) Nao
p - respirador a volume, com misturador tipo blender microprocessado	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) 51111 ( ) 1400
q - possibilidade de filtro bacteriológico, no aparelho respirador ou anestésico	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) 51111 ( ) 1140
r - 02 bombas de infusão, no mínimo	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) ( )
s - 01 termômetro termoeletrônico	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
t - Equipamento de telemetria para aferição pós-operatório	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
u - Sistema motor (brocas cirúrgicas)	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
v - Sistema de vídeo documentação	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
w - Condições bloco cirúrgico - favorável	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
x - Condições anestésicas - favorável	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
y - Condições UTI - favorável	( ) Sim ( ) Não
8.3 - Dos materiais de avaliação e reabilitação audiológica:	
a - Cabina acústica	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) 51111 ( ) 1440
b - Audiômetro de dois canais	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) 51111 ( ) 1 ( 40
c - Imitanciômetro multifrequencial	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) ~ ( )
d - Sistema de campo livre	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
e - Sistema completo de reforço visual	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
f - Emissões Otoacústicas (evocadas transientes e por produto de distorção)	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
g - Potenciais Evocados Auditivos de curta, média e longa latência	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
h - Equipamento de verificação eletroacústica – ganho de inserção	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
i - Interface de programação com todas as marcas de AASI (ex: HI-PRO, etc)	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
j - Conjuntos de modelos de AASI adequados aos diferentes graus e tipos de pero	-
seleção (no mínimo 3 conjuntos)	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	, . <b></b>
k - Programas de computação periféricos para programação de AASI	( ) Sim ( ) Não
Ouantos:	

1 - Conjunto de acessórios para AASI - testador de baterias, baterias, desumidificador, presilhas, alicate	aspirador, estetoscópio, ( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
m - Caneta otoscópio, seringa e massa para pré-moldagem	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
n - Materiais pedagógicos	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
o - Espelho Fixo	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	
p - Televisão e vídeo para o trabalho com crianças	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) Q' ( ) N~
q - Conjunto básico de instrumentos musicais	( ) Sim ( ) Não
Quantos:	( ) Cim ( ) Não
r - Brinquedos para ludoterapia e terapia fonoaudiológica Quantos:	( ) Sim ( ) Não
Qualitos.	
9 Recursos Auxiliares de Diagnóstico e Terapia	
a - Laboratório de Análises Clínicas que realize exames na unidade, disponíveis	s nas 24 horas do dia de
hematologia, bioquímica; microbiologia, gasometria, líquidos orgânicos e uroanál	
	( ) Sim ( ) Não
O Laboratório deverá participar de Programa de Controle de Qualidade	( ) 2 ( ) 1.00
b - Serviço de Imagenologia: equipamento de Rx convencional de 500 mA fi	xo, equipamento de Rx
portátil, Tomografia Computadorizada e Ressonância Magnética. O serviço	
participar de Programa de Controle de Qualidade.	( ) Sim ( ) Não
c - Hemoterapia disponível nas 24 horas do dia, por Agência Transfusiona	l (AT) ou estrutura de
complexidade maior, conforme legislação vigente.	( ) Sim ( ) Não
d - Unidade de Tratamento Intensivo (UTI) com leitos habilitados pelo SUS, conf	forme legislação vigente.
() Sim () Não	
10 Registro de Pacientes	
Os estabelecimentos devem possuir um prontuário para cada paciente, com as	-
doença, seus diagnósticos, resultados de exames e tratamentos prévios, todos o	
forma clara e precisa, datadas e assinadas pelo profissional responsável pelo aten deverão estar devidamente ordenados no Serviço de Arquivo Médico.	difficitio. Os profituarios
Informações e procedimentos mínimos:	
- Identificação do paciente	( ) Sim ( ) Não
- Histórico clínico e audiológico	() Sim () Não
- Diagnóstico	( ) Sim ( ) Não
- Indicação do Implante Coclear	() Sim () Não
- Descrição do ato cirúrgico	() Sim () Não
- Condições na alta hospitalar e na retirada dos pontos	( ) Sim ( ) Não
- Acompanhamento do paciente com implante coclear nas etapas, conforme and	, ,
para a Atenção às Pessoas com Deficiência Auditiva no âmbito hospitalar no Si	
SUS, item D:	
Transoperatório: potencial evocado eletricamente no sistema auditivo (teler	netrias - impedância e
compliância dos eletrodos, telemetria de respostas neurais)	
	( ) Sim ( ) Não
Ativação: do dispositivo interno (eletrodo), com adaptação da unidade externa,	( ) Sim ( ) Não no prazo máximo de 45
Ativação: do dispositivo interno (eletrodo), com adaptação da unidade externa, dias após o ato cirúrgico (salvo nos casos de contraindicação clínica). Na ocasião telemetria neural, impedância dos eletrodos, medidas psicofísicas do implante o	() Sim () Não no prazo máximo de 45 o deverão ser realizadas:

mapeamento), avaliação dos limiares em campo livre com o Implante e avaliações e orientações clínica pertinentes.
Frequência dos acompanhamentos: Crianças: - Primeiro ano de uso: 6 (seis) acompanhamentos - Segundo ano de uso: 4 (quatro) acompanhamentos - Terceiro ano de uso: Para crianças de até três anos de idade: 4 (quatro) acompanhamentos Para crianças com mais de três anos de idade: 2 (dois) acompanhamentos - A partir do quarto ano: anualmente (uma vez/ano).
Adultos: - Primeiro ano de uso: 4 (quatro) acompanhamentos; - Segundo ano de uso: 2 (dois) acompanhamentos; - A partir do quarto ano: anualmente (uma vez/ano).
INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Anexar cópia do diploma de graduação, títulos, curso de capacitação e comprovantes de experiência do profissionais.
INTERESSE DO GESTOR (ESTADUAL OU MUNICIPAL) NO CREDENCIAMENTO:
CONCLUSÃO:  De acordo com vistoria realizada <i>in loco</i> , no dia//a Instituição cumpre com os requisitos de Portaria SAS/MS n° XXX, de XXX de XXX de 2013.  OBSERVAÇÕES:
LOCAL / DATA:
CARIMBO E ASSINATURA DO GESTOR:

#### ANEXO III

## PROCEDIMENTOS PARA ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA NA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS E OPM DO SUS

#### A. PROCEDIMENTOS ALTERADOS

Procedimento:	02.11.07.007-6- AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado)
	02 – BPA (Individualizado)
	05 - AIH (Proc. Secundário)
	07 – APAC (Proc. Secundário)

Procedimento:	03.01.07.001-6 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste no acompanhamento de paciente com implante coclear para ativação e/ou mapeamento e balanceamento dos eletrodos, avaliação do desempenho e orientações de cuidados e manutenção.
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.

Procedimento:	07.02.09.003-4 - PROTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL
Descrição:	Consiste em uma prótese auditiva implantável

Procedimento:	04.04.01.014-8 - IMPLANTE COCLEAR
	Consiste na implantação cirúrgica unilateral de feixe de eletrodos posicionado
Descrição:	dentro da cóclea com objetivo de substituir parcialmente as funções da orelha
	interna (cóclea), transformando os sinais sonoros em sinais elétricos.
Quantidade Máxima:	1

#### B. PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS

Procedimento:	02.11.07.037-8 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA
	IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na avaliação dos candidatos ao implante coclear realizada pela equipe multidisciplinar, incluindo as seguintes avaliações: avaliação otorrinolaringológica, avaliação psicológica, avaliação de serviço social, avaliação audiológica (audiometria tonal limiar ou audiometria de reforço visual (VRA) ou audiometria condicionada lúdica por via aérea e via óssea; logoaudiometria (LDV, LRF, IRF); imitanciometria, potencial evocado auditivo de curta, média e/ou longa latência, emissões otoacústicas evocadas transiente e/ou produto de distorção e pesquisa do ganho funcional) e avaliação de linguagem.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 46,56
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 46,56
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00

Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	225275, 223810
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	02.11.07.038-6- MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS
Descrição:	Consiste nos procedimentos de programação e balanceamento dos eletrodos, ou seja, estabelecer os parâmetros, em cada mapa, de como será a conversão dos sinais acústicos em elétricos e medir os níveis de corrente necessários para a estimulação elétrica em níveis audíveis e confortáveis em todo o feixe de eletrodos, estabelecendo a área dinâmica para estimulação elétrica.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 33,91
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 33,91
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
CBO:	225275, 223810
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	02.11.07.039-4 – POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO
Descrição:	Consiste na pesquisa do potencial evocado eletricamente no sistema auditivo utilizando o próprio implante para eliciar o estímulo elétrico (usando o processador de fala) e registrando a resposta por meio do equipamento de potenciais evocados.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	05 - AIH (Proc. Especial), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 93,76
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 93,76
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00

Iv. 1 v. 1 m . 1	
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
CBO:	225275, 223810
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
	H91.9, H93.3, H93.6, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	02.11.07.040-8 – REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE
Descrição:	Consiste na pesquisa do reflexo estapediano estimulado com sinal elétrico do
	implante coclear
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 46,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 46,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
CBO:	225275, 223810
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8,
CID.	H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência
	Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	02.11.07.041-6 - AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
Descrição:	Consiste na avaliação dos candidatos a prótese auditiva ancorada no osso realizada pela equipe multidisciplinar, incluindo as seguintes avaliações: avaliação otorrinolaringológica, avaliação psicológica, avaliação de serviço social, avaliação audiologica (audiometria tonal limiar ou audiometria de reforço visual (VRA) ou audiometria condicionada lúdica por via aérea e via óssea; logoaudiometria (LDV, LRF, IRF); imitanciometria, potencial evocado auditivo de curta, média e/ou longa latência, emissões otoacústicas evocadas transiente e/ou produto de distorção e pesquisa do ganho funcional e, avaliação de linguagem.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 46,56

Valor Ambulatorial Total:	R\$ 46,56
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	5 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	225275,2238
CID:	H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	03.01.07.017-2 – MANUTENÇÃO DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na troca ou substituição dos componentes externos do implante coclear.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 1.226,35
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 1.226,35 R\$ 1.226,35
	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	·
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	225275, 223810
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	03.01.07.018-0 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ PROTESE
	AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
	Consiste no acompanhamento de paciente com prótese auditiva ancorada no osso
Descrição:	para adaptação do áudio processador, avaliações do desempenho e orientações de
	cuidados e manutenção.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 58,62
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 58,62
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos

Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	225275, 223810
CID:	H83.3, H90.0, H90.1, H90.2, H90.3, H90.4, H90.5, H90.6, H90.7, H90.8, H91.8, H91.9, H93.2.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.057-1 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL
	Consiste na implantação cirúrgica unilateral de feixe de eletrodos posicionado
Descrição:	dentro da cóclea com objetivo de substituir parcialmente as funções da orelha
	interna (cóclea), transformando os sinais sonoros em sinais elétricos.
Origem:	04.04.01.014-8
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 1.058,98
Valor Hospitalar SP:	R\$ 655,68
Valor Hospitalar Total:	R\$ 1.714,66
Sexo	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Pontos	400
СВО	225275
Leito	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Atributo Complementar:	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.058-0 - CIRURGIA DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL
	Consiste na implantação cirúrgica bilateral de feixe de eletrodos posicionado
Descrição:	dentro da cóclea com objetivo de substituir parcialmente as funções da orelha
	interna (cóclea), transformando os sinais sonoros em sinais elétricos.
Origem:	04.04.01.014-8
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00

Valor Hospitalar SP:	R\$ 2.040,45
Valor Hospitalar SH:	R\$ 874,48
Valor Hospitalar Total:	R\$ 2.914,92
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Pontos	400
Média de Permanência:	2
Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
Atributo Complementar:	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM.
CBO:	225275
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.059-8 - CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na revisão ou reimplantação cirúrgica, com a recolocação/reposicionamento do feixe de eletrodos dentro da cóclea (orelha interna). Não permite OPM.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 196,70
Valor Hospitalar SH:	R\$ 317,69
Valor Hospitalar Total:	R\$ 514,40
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Média de Permanência:	2
Pontos	400
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
Atributo complementar	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior.
CBO:	225275
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H.90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.060-1 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO
Descrição:	Consiste na implantação cirúrgica do implante de titânio da prótese auditiva

	ancorada no osso. Permite apenas a OPM de implante de titânio da prótese
	auditiva ancorada no osso sem o áudio processador.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 586,41
Valor Hospitalar SH:	R\$ 956,78
Valor Hospitalar Total:	R\$ 1.543,19
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	5 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Média de Permanência:	1
Pontos	400
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
Atributo complementar	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige
	informação da OPM.
CBO:	225275
CID:	H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.061-0 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO
Descrição:	Consiste na exposição do implante de titânio da prótese auditiva ancorada no osso e acoplamento do pilar. Permite apenas a OPM do pilar e do áudio processador da prótese auditiva ancorada no osso.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 58,64
Valor Hospitalar SH:	R\$ 95,68
Valor Hospitalar Total:	R\$ 154,32
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	5 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Média de Permanência:	1
Pontos	400
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
Atributo complementar	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM.
CBO:	225275
CID:	H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1.

Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.062-8 - CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO – TEMPO ÚNICO
Descrição:	Consiste na implantação cirúrgica do implante de titânio e do pilar da prótese auditiva ancorada no osso. Permite a OPM de implante de titânio, pilar e do áudio processador da prótese auditiva ancorada no osso.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 655,68
Valor Hospitalar SH:	R\$ 1.058,98
Valor Hospitalar Total:	R\$ 1.714,66
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	7 Ano(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Média de Permanência:	1
Pontos	400
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
Atributo complementar	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM.
CBO:	225275
CID:	H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, Q16.1.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.063-6 - CIRURGIA PARA REVISÃO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
Descrição:	Consiste na revisão cirúrgica de complicações pós-implante da prótese auditiva ancorada no osso. Não permite OPM.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 175,92
Valor Hospitalar SH:	R\$ 287,03
Valor Hospitalar Total:	R\$ 462,95
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Atributo complementar	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior

Média de Permanência:	1
Pontos	400
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
CBO:	225275
CID:	H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, L02.8, L03.8, L08.8, L08.9, L91.0, L91.8, L91.9, L98.4, Q16.1, Y70.2, Y72.8, Y83.1, Y83.8, Y83.9, Y84.8, Y84.9.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	04.04.01.064-4 - CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO
Descrição:	Consiste na reimplantação cirúrgica do implante de titânio e pilar da prótese auditiva ancorada no osso nos casos de complicações com perda da osteointegração do implante de titânio e/ou a necessidade de substituição do pilar. Permite apenas as OPM implante de titânio e/ou pilar.
Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	02 – Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 655,68
Valor Hospitalar SH:	R\$ 1.058,98
Valor Hospitalar Total:	R\$ 1.714,66
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	2
Média de Permanência:	1
Pontos	400
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico
Atributo complementar	001 Inclui valor da anestesia; 004 Admite permanência à maior; 017 Exige informação da OPM.
CBO:	225275
CID:	H61.3, H90.0, H90.2, H90.6, H90.8, L02.8, L03.8, L08.8, L08.9, L91.0, L91.8, L91.9, L98.4, Q16.1, Y70.2, Y72.8, Y83.1, Y83.8, Y83.9, Y84.8, Y84.9.
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	07.01.09.010-3 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do cabo de conexão do componente externo do implante coclear.
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00

Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
	07.01.00.011.1.GUDSTITLIIGÃO/TDOCA DO COMPARTIMENTO/CAVETA

Procedimento:	07.01.09.011-1 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA
	DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do compartimento/gaveta de baterias da prótese
	de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência
	Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	07.01.09.120-0 CONSERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste no conserto do compartimento/gaveta de baterias da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)

Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
СВО.	223273, 223610
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	07.01.09.013-8 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca da antena da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
сво.	223273, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	07.01.09. 014-6 CONSERTO DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste no conserto da antena da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
	220270, 220010
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
	• • •

07.01.09.015-4 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS BATERIAS RECARREGÁVEIS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR

Procedimento:

Descrição:	Consiste na substituição/troca das baterias recarregáveis da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	07.01.09.016-2 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do controle remoto da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
	<u> </u>
Procedimento:	07.01.09.017-0 CONSERTO DO CONTROLE REMOTO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste no conserto do controle remoto da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
	1 1 1 2 2 2 2

Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	07.01.09.018-9 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do imã da antena da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	07.01.09.019-7 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do carregador de bateria recarregável da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	

[	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	07.01.09.020-0 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do gancho da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0.00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4 4
CBO:	·
Сво:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
	T
Procedimento:	07.01.09.021-9 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO GANCHO COM MICROFONE DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do gancho com microfone da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
	,
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	07.01.09.022-7 SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO DESUMIDIFICADOR DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste na substituição/troca do desumidificador da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica

Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva
Procedimento:	07.01.09.023-5 CONSERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PRÓTESE

Procedimento:	07.01.09.023-5 CONSERTO DO PROCESSADOR DE FALA DA PROTESE DE IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste no conserto do processador de fala da prótese de implante coclear
Complexidade:	Não se aplica
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	4
CBO:	225275, 223810
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

Procedimento:	07.02.09.005-0 - IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO		
Descrição:	Consiste em um pino ou parafuso de titânio implantado no crânio, atrás da orelha.		
Complexidade:	AC – Alta Complexidade		
Modalidade:	02 – Hospitalar		
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Especial)		
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)		
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00		
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00		
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00		
Valor Hospitalar SH:	R\$ 6.468,75		
Valor Hospitalar Total:	R\$ 6.468,75		

Sexo:	Ambos	
Idade Mínima:	Não se aplica	
Idade Máxima:	Não se aplica	
Quantidade Máxima:	2	
Média de Permanência:	1	
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico	
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva	
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva	

Procedimento:	07.02.09.006-9 - PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO		
Descrição:	Consiste em um pilar intermediário encaixado entre o implante de titânio e o áudio processador da prótese auditiva ancorada no osso.		
Complexidade:	AC – Alta Complexidade		
Modalidade:	02 – Hospitalar		
Instrumento de Registro:	03 – AIH (Proc. Especial)		
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)		
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00		
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00		
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00		
Valor Hospitalar SH:	R\$ 4.398,75		
Valor Hospitalar Total:	R\$ 4.398,75		
Sexo:	Ambos		
Idade Mínima:	Não se aplica		
Idade Máxima:	Não se aplica		
Quantidade Máxima:	2		
Média de Permanência:	1		
Especialidade do Leito:	01 – Cirúrgico; 07 - Pediátrico		
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva		
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva		

Procedimento:	07.02.09.007-7 - AUDIO PROCESSADOR DA PRÓTESE AUDITIVA		
1 roccumento.	ANCORADA NO OSSO		
Descrição:	Consiste em um processador de som que capta o som e o transfere diretamente		
Descrição.	pelo osso à cóclea.		
Complexidade:	AC – Alta Complexidade		
Modalidade:	01 - ambulatorial		
Instrumento de Registro:	03 – APAC (proced. secundário)		
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)		
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00		
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00		
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00		
Valor Hospitalar SH:	R\$ 15.007,50		
Valor Hospitalar Total:	R\$ 15.007,50		
Sexo:	Ambos		
Idade Mínima:	Não se aplica		
Idade Máxima:	Não se aplica		
Quantidade Máxima:	2		
Serviço/classificação:			

	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva	
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva	
3	<u> </u>	
Procedimento:	07.02.09.008-5 - PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	
D	Consiste em uma prótese auditiva implantável, composta por implante de titânic	
Descrição:	pilar e áudio processador, capaz de decodificar os sons e transmiti-los diretamente para a cóclea.	
Complexidade:	N/A	
Modalidade:	02 – Hospitalar	
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)	
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00	
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00	
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00	
Valor Hospitalar SH:	R\$ 25.875,00	
Valor Hospitalar Total:	R\$ 25.875,00	
Sexo:	Ambos	
Idade Mínima:	Não se aplica	
Idade Máxima:	Não se aplica	
Quantidade Máxima:	2	
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva	
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva	
Procedimento:	07.02.09.009-3 - PRÓTESE PARA IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	
Descrição:	Consiste em uma prótese auditiva implantável.	
Origem Origem	07.02.09.003-4	
Complexidade:	Não se aplica	
Modalidade:	02 – Hospitalar	
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)	
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 0,00	
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 0,00	
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00	
Valor Hospitalar SH:	R\$ 43.830,15	
Valor Hospitalar Total:	R\$ 43.830,15	
Sexo:	Ambos	
Idade Mínima:	Não se aplica	
Idade Máxima:	Não se aplica	
Quantidade Máxima:	2	
Quantiluaut Maxima.		
Serviço/classificação:	107/008 - Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência Auditiva	
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva	
Procedimento:	03.01.07.019-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE	

Procedimento:	03.01.07.019-9 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM IMPLANTE COCLEAR
Descrição:	Consiste no acompanhamento de paciente com implante coclear para ativação e/ou mapeamento e balanceamento dos eletrodos, avaliação do desempenho e orientações de cuidados e manutenção.
Origem	03.01.07.001-6

Complexidade:	AC – Alta Complexidade
Modalidade:	01 – Ambulatorial
Instrumento de Registro:	APAC (Proc. Principal)
Tipo de Financiamento:	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA:	R\$ 58,62
Valor Ambulatorial Total:	R\$ 58,62
Valor Hospitalar SP:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar SH:	R\$ 0,00
Valor Hospitalar Total:	R\$ 0,00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mês(s)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
CBO:	225275, 223810
CID:	H80.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90.3, H90.6, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8,
CID.	H91.9, H93.3, H93.8, H93.9, H94.0.
Serviço/classificação:	107/008 – Serviço Especializado de Atenção às pessoas com Deficiência
	Auditiva
Habilitação:	0305 - Atenção Especializada às pessoas com Deficiência Auditiva

#### ANEXO IV

# RELAÇÃO DAS COMPATIBILIDADES ENTRE PROCEDIMENTOS DA TABELA DE PROCEDIMENTOS, MEDICAMENTOS, ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QUANTI DADE
TROCEDIVIENTO	CIRURGIA DE	07.02.09.009-3	PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	1
04.04.01.057-1	IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	1
	CIRURGIA DE	07.02.09.009-3	PRÓTESE P/ IMPLANTE COCLEAR MULTICANAL	2
04.04.01.58-0	IMPLANTE COCLEAR BILATERAL	02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	1
04.04.01.059-8	CIRURGIA PARA REVISÃO DO IMPLANTE COCLEAR SEM DISPOSITIVO INTERNO DO IMPLANTE COCLEAR	02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	1
04.04.01.060-1	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 1º TEMPO	07.02.09.005-0	IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1
04.04.01.061-0	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - 2º TEMPO	07.02.09.006-9	PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1
04.04.01.062-8	CIRURGIA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO - TEMPO ÚNICO	07.02.09.008-5	PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1
04.04.04.064.4	CIRURGIA PARA REIMPLANTAÇÃO DA	07.02.09.005-0	IMPLANTE DE TITÂNIO DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1
04.04.01.064-4	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	07.02.09.006-9	PILAR DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	1
	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ- CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	1
		02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRIA TONAL	1
		02.11.07.004-1	LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1
02.11.07.037-8		02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1
		02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1
		02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	1
		02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1

<u>r</u>				
		02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA	1
		02.11.07.021-1	E LONGA LATENCIA  LOGOAUDIOMETRIA (LDV-	1
	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ- CIRÚRGICA PARA DA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO  ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ IMPLANTE COCLEAR	02.11.07.004-1	IRF-LRF) AUDIOMETRIA TONAL	1
		02.11.07.002-5	LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)  AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1
		02.11.07.003-3	VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)  AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1
02.11.07.041-6		02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	1
		02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS	1
		02.11.07.013-7	TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	1
		02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	1
		02.11.07.038-6	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	1
		02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1
		02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	1
		02.11.07.00,-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1
03.01.07.019-9		02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	1
	IMPLANTE COCLEAR	02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV- IRF-LRF)	1
		02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	1
		02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	1
		02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	1
		02.11.07.040-8	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	1
		02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1
03.01.07.018-0	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE COM	02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV- IRF-LRF)	1
03.01.07.010-0	PROTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	1
		02.11.07.007-6	ORAL	1
	MANUTENÇÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	07.01.09. 010-3	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CABO DE CONEXÃO DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	4
03.01. 07 017-2		07.01.09. 011-1	SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR	4
		07.01.09. 012-0	CONSERTO DO COMPARTIMENTO/GAVETA DE BATERIAS DA PRÓTESE	4

		DE IMPLANTE COCLEAR	
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DA	4
	07.01.09. 013-8	ANTENA DA PRÓTESE DE	•
	07.01.05. 015 0	IMPLANTE COCLEAR	
		CONSERTO DA ANTENA DA	4
	07.01.09. 014-6	PRÓTESE DE IMPLANTE	4
	07.01.09. 014-0	COCLEAR	
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DAS	4
			4
	07.01.09. 015-4	BATERIAS RECARREGÁVEIS	
		DA PRÓTESE DE IMPLANTE	
		COCLEAR	
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO	4
	07.01.09. 016-2	CONTROLE REMOTO DA	
	001.051.010.2	PRÓTESE DE IMPLANTE	
		COCLEAR	
		CONSERTO DO CONTROLE	4
	07.01.09. 017-0	REMOTO DA PRÓTESE DE	
		IMPLANTE COCLEAR	
			4
	07.01.00.018.0		
	07.01.09.018-9	PRÓTESE DE IMPLANTE	
		COCLEAR	
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO	4
		CARREGADOR DE BATERIA	
	07.01.09. 019-7	RECARREGÁVEL DA	
		PRÓTESE DE IMPLANTE	
	O7.01.09. 018-9  SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO IMÃ DA ANTENA DA PRÓTESE DE IMPLANTE COCLEAR  SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO CARREGADOR DE BATERIA RECARREGÁVEL DA		
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO	4
	07.01.09. 020-0	GANCHO DA PRÓTESE DE	
		IMPLANTE COCLEAR	
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO	4
		GANCHO COM MICROFONE	•
	07.01.09. 021-9	DA PRÓTESE DE IMPLANTE	
		COCLEAR	
		SUBSTITUIÇÃO/TROCA DO	4
		DESUMIDIFICADOR DA	7
	07.01.09. 022-7	PRÓTESE DE IMPLANTE	
		COCLEAR	
		CONSERTO DO	4
			4
	07.01.09. 023-5	PROCESSADOR DE FALA DA	
	3.101.07.020 5	PRÓTESE DE IMPLANTE	
		COCLEAR	