

ANEXO PT SAS/MS Nº 355 DE 20 DE JULHO DE 2010
RELATÓRIO DOS PROCEDIMENTOS ALTERADOS E INCLUIDOS
VALIDOS PARA COMPETENCIA AGOSTO/2010

PROCEDIMENTOS ALTERADOS

GRUPO I

Procedimento:	0101020015 - ACAO COLETIVA DE APLICACAO TOPICA DE FLUOR GEL
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0101020023 - ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0101020031 - ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0101020040 - ACAO COLETIVA DE EXAME BUCAL C/ FINALIDADE EPIDEMIOLOGICA
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0101020058 - APLICACAO DE CARIOSTATICO (POR DENTE)
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0101020082 - EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0102010064 - ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010072 - CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010145 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010153 - INVESTIGACAO DE EVENTOS ADVERSOS E OU QUEIXAS TECNICAS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010161 - EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADAS.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010170 - INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANTÁRIA
Atributos Alterados	
Nome:	INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANTÁRIA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010188 - LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITÁRIA
Atributos Alterados	
Nome:	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITÁRIA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010196 - APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA
Descrição:	APROVAR PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA DE ESTABELECIMENTOS SUBMETIDOS A VIGILANCIA SANITÁRIA, COM BASE EM PARECER ASSINADO POR TÉCNICO LEGALMENTE HABILITADO PELO SISTEMA CRE/CONFEA

Atributos Incluídos	
CBO:	352210
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010200 - INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE DOENÇAS TRANSMITIDA POR ALIMENTOS
Descrição:	INVESTIGAR SURTOS DE DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (DTA), EM CONJUNTO COM A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, COM AÇÕES DE COMUNICAÇÃO DE AMOSTRA DE ALIMENTOS PARA ANÁLISE LABORATORIAL E INSPEÇÃO, NO INTUITO DE VERIFICAR AS FONTES DE CONTAMINAÇÃO QUIMICAS,FISICAS OU BIOLOGICAS, COM O OBJETIVO DE CONTROLAR,REDUZIR E OU ELIMINAR O RISCO DE AGRAVOS À SAÚDE,PREVENINDO O SURGIMENTO DE NOVOS CASOS.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010218 - INVESTIGAÇÃO DE SURTOS DE INFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE
Atributos Incluídos	
CBO:	352210
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010226 - ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010234 - RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010242 - ATENDIMENTO À DENUNCIAS/RECLAMAÇÕES
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010250 - CADASTRO DE HOSPITAIS
Descrição:	CADASTRAR OS HOSPITAIS NOS SERVIÇOS LOCAIS DE VIGILANCIA SANITÁRIA.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010269 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE HOSPITAIS
Atributos Alterados	
Nome:	LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE HOSPITAIS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010277 - CADASTRO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
Descrição:	CADASTRAR NOS SERVIÇOS LOCAIS DE VIGILANCIA SANITÁRIA AS INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária

Procedimento:	0102010285 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010293 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
Descrição:	ATESTAR CONFORMIDADE DO ESTABELECIMENTO EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES SANITÁRIAS ESTABELECIDAS EM LEGISLAÇÃO FEDERAL,ESTADUAL E MUNICIPAL
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010307 - CADASTRO DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010315 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010323 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010331 - CADASTRO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA
Descrição:	CADASTRAR OS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA NOS SERVIÇOS LOCAIS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA,CONSIDERANDO OS SEGUINTE ESTABELECIMENTOS: -SERVIÇO DE MEDICINA NUCLER, SERVIÇO DE IMAGEM(USG E MAMÓGRAFO) SERVIÇO DE RADIOTERAPIA, SERVIÇOS DE QUIMIOTERAPIA; LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA; LABORATÓRIOS CLÍNICOS.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010340 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010358 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010366 - CADASTRO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E A CRIANÇA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010374 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E A CRIANÇA
Descrição:	VERIFICAR AS CONDIÇÕES FÍSICAS E SANITÁRIAS DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E A CRIANÇA,FAZENDO CUMPRIR A LEGISLAÇÃO FEDERAL,ESTADUAL E MUNICIPAL.DEVEM SER CONSIDERADOS OS SEGUINTE ESTABELECIMENTOS: -HOSPITAL GERAL COM UNIDADES DE INTERNAÇÃO PEDIÁTRICA E OBSTÉTRICA; -HOSPITAL INFANTIL COM OU SEM UTI NEONATAL E PEDIÁTRICA; -HOSPITAL MATERNIDADE COM OU SEM UTI MATERNA; -CASAS DE PARTO; -HOSPITAL DE PEQUENO PORTE -HPP
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária

Procedimento:	0102010382 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES DE ATENÇÃO AO PARTO E A CRIANÇA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010390 - CADASTRO DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010404 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA
Descrição:	<p>VERIFICAR AS CONDIÇÕES FÍSICAS E SANITÁRIAS DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA FAZENDO CUMPRIR A LEGISLAÇÃO FEDERAL,ESTADUAL E MUNICIPAL. DEVEM SER CONSIDERADOS OS SEGUINTE ESTABELECIMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -HEMOCENTRO COORDENADOR; -HEMOCENTRO REGIONAL; -NÚCLEO DE HEMOTERAPIA; -UNIDADE DE COLETA E TRANSFUSÃO; -UNIDADE DE COLETA; -CENTRO DE TRIAGEM LABORATORIAL DE DOADORES; -AGÊNCIA TRANSFUSIONAL.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010412 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010420 - CADASTRO DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010439 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA
Descrição:	<p>VERIFICAR AS CONDIÇÕES FÍSICAS E SANITÁRIAS DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA, FAZENDO CUMPRIR A LEGISLAÇÃO FEDERAL,ESTADUAL E MUNICIPAL.DEVEM SER CONSIDERADOS OS SEGUINTE ESTABELECIMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA; -DIÁLISE E HOMODIÁLISE.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010447 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010455 - CADASTRO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO
Descrição:	<p>CADASTRAR OS SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO NOS SERVIÇOS LOCAIS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.DEVEM SER CONSIDERADOS OS ESTABELECIMENTOS DEFINIDOS COMO PRIORITÁRIOS EM ÂMBITO LOCO-REGIONAL,TAIS COMO :BARES,RESTAURANTES,LANCHONETES,BUFES,COMISSARIAS,CONFEITARIAS,COZINHAS INSTITUCIONAIS, PASTELARIAS,CANTINAS ESCOLARES, PADARIAS E CONGENERES</p>
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010463 - INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO
Descrição:	<p>VERIFICAR AS CONDIÇÕES FÍSICAS E SANITÁRIAS DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO,FAZENDO CUMPRIR A LEGISLAÇÃO FEDERAL,ESTADUAL E MUNICIPAL.DEVEM SER CONSIDERADOS OS ESTABELECIMENTOS DEFINIDOS COMO PRIORITÁRIOS EM AMBITO LOCO REGIONAL, TAIS COMO:BARES,RESTAURANTES,LANCHONETES,BUFES,COMISSARIAS,CONFEITARIAS,COZINHA INDUSTRIAIS,COZINHAS INSTITUCIONAIS,PASTELARIAS,CANTINAS ESCOLARES,PADARIAS E CONGENERES.</p>
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO

Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010471 - LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010480 - FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PUBLICOS OU PRIVADOS
Atributos Alterados	
Nome:	FISCALIZAÇÃO DO USO DE PRODUTOS FUMIGENOS DERIVADOS DO TABACO EM AMBIENTES COLETIVOS FECHADOS, PUBLICOS OU PRIVADOS
Descrição:	FISCALIZAR OS ESTABELECIMENTOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE,ELIMINANDO OU REDUZINDO O CONSUMO E A EXPOSIÇÃO A FUMAÇA DE PRODUTOS DE TABACO. ESTE PROCEDIMENTO PODERÁ SER REALIZADO DURANTE AS INSPEÇÕES SANITARIAS CONTEMPLADAS NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE VISA, E DEVERÃO SER CONSIDERADOS OS RECINTOS DE USO COLETIVO,TAIS COMO:OS AMBIENTES DE CULTURA,DE CULTO RELIGIOSO,DE LAZER,DE ESPORTE OU DE ENTRETENIMENTO,CASAS DE ESPETACIULOS,TEATROS,CINEMAS,BARES,LANCHONETES,BOATES,RESTAURANTES,PRAÇAS DE ALIMENTAÇÃO,HOTEIS,POUSADAS,CENTROS COMERCIAIS,SUPERMERCADOS,ACOUGUES,PADARIAS,FARMACIAS E DROGARIAS,INSTITUIÇÕES DE SAUDE,ESCOLAS,MEIOS DE TRANSPORTE,DENTRE OUTROS.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010498 - LAUDO DE ANÁLISE LABORATORIAL DO PROIGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS RECEBIDOS OELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Descrição:	O LAUDO É O DOCUMENTO COM O RESULTADO DA ANÁLISE REALIZADA PELO LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA, DAS AMOSTRAS COLETADAS PELAS EQUIPES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. O PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS CONTEMPLARÁ OS ALIMENTOS PRIORIZADOS NAS PROGRAMAÇÕES LOCAIS, POR EXEMPLO: SAL(PRO-iodo), LEITE (CQUALI), ADITIVO E CONTAMINANTES (PROMAC),PERFIL NUTRICIONAL (PATEN)DENTRE OUTROS.
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010501 - ATIVIDADES EDUCATIVAS SOBRE A TEMÁTICA DA DENGUE,REALIZADAS PARA A POPULAÇÃO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010510 - ATIVIDADES EDUCATIVAS,COM RELAÇÃO AO CONSUMO DE SÓDIO, AÇÚCAR E GORDURAS, REALIZADAS PARA O SETOR REGULADO E A POPULAÇÃO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010528 - INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
Procedimento:	0102010536 - CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO
Atributos Incluídos	
Atributos Complementares:	021 - Não Exige CBO
Serviço / Classificação:	141 - Serviço de vigilância em saúde <<>> 002 - Vigilância sanitária
GRUPO II	
Procedimento:	0201010127 - BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO
Atributos Incluídos	
CBO:	223140
Procedimento:	0214010058 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV
Atributos Incluídos	
CBO:	221105, 221205, 223410
GRUPO III	
Procedimento:	0301010021 - CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE
Atributos Alterados	

Nome:	CONSULTA C/ IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE
Descrição:	CONSISTE NO ATO DA IDENTIFICAÇÃO DE UM NOVO CASO DE TUBERCULOSE, CONFIRMADO PREFERENCIALMENTE POR MEIO BACTERIOLOGICO, COM REGISTRO NO SINAN.
Procedimento:	0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO)
Descrição:	OS PROFISSIONAIS CIRURGIÕES DENTISTAS VÃO UTILIZAR ESTE PROCEDIMENTO PARA REGISTRAR AS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS INTERMEDIARIAS, DE RETORNO, TRATAMENTO TERMINADO.
Procedimento:	0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)
Procedimento:	0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA
Procedimento:	0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Procedimento:	0301010099 - CONSULTA P/ AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA P/ AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE
Descrição:	ATENDIMENTO INDIVIDUAL PARA AVALIAÇÃO INICIAL DE PACIENTES ELEGÍVEIS PARA O PROGRAMA DO TRATAMENTO DE DEPENDENCIA DO TABACO.
Procedimento:	0301010110 - CONSULTA PRE-NATAL
Descrição:	INCLUI A AVALIAÇÃO DO ESTADO GERAL DA GESTANTE, DE PROGRESSÃO DO ESTADO GESTACIONAL E DE AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO FETAL.
Procedimento:	0301010129 - CONSULTA PUERPERAL
Descrição:	CONSISTE NA CONSULTA REALIZADA EM PACIENTE PUERPERA, NO PERÍODO DE QUARENTA E DOIS DIAS APOS O PARTO, COM FINALIDADE DA CONCLUSÃO DA ASSISTENCIA OBSTETRICA.
Procedimento:	0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BASICA
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BASICA
Procedimento:	0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA
Atributos Alterados	
Nome:	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA
Descrição:	AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DE SAÚDE E REALIZAÇÃO DE EXAME CLÍNICO ODONTOLÓGICO COM FINALIDADE DE DIAGNOSTICO E, NECESSARIAMENTE, ELABORAÇÃO DE UM PLANO PREVENTIVO -TERAPEUTICO. IMPLICA REGISTRO DAS INFORMAÇÕES EM PRONTUARIO. RECOMENDA-SE 01 (UMA) CONSULTA/ANO POR PESSOA.
Procedimento:	0301010161 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Atributos Alterados	
Nome:	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
Procedimento:	0301010170 - CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
Descrição:	É A CONSULTA/AVALIAÇÃO DO MEDICO OU DO CIRURGIÃO DENTISTA REALIZADA NO LEITO PRA ACOMPANHAMENTO DA EVOLUÇÃO CLINICA DO PACIENTE INTERNADO.
Procedimento:	0301020035 - EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL
Atributos Alterados	
Nome:	EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL
Procedimento:	0301030014 - ATENDIMENTO A CHAMADAS RECEBIDAS PELO SAMU 192
Descrição:	CORRESPONDE A TODOS OS CHAMADOS ATENDIDOS PELOS TELEFONISTAS AUXILIARES DE REGULAÇÃO MÉDICA DA CENTRAL SAMU 192
Procedimento:	0301030022 - ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI (VEICULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA)
Atributos Alterados	
Nome:	ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR MOVEI (VEICULO DE INTERVENÇÃO RÁPIDA)
Descrição:	ATENDIMENTO REALIZADO POR VEÍCULO LEVE QUE PERMITE LEVAR MÉDICO E EQUIPAMENTOS PARA SUPORTE A AMBULÂNCIAS DO TIPO A, B, C E F.

Procedimento: 0301030030 - ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR AVIÃO (AMBULÂNCIA TIPO E)

Atributos Alterados

Nome: ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR MOVEL - SAMU 192: SUPORTE AVANÇADO DE VIDA REALIZADO POR AVIÃO (AMBULÂNCIA TIPO E)

Descrição:

ATENDIMENTO PRESTADO EM AERONAVES DE ASA FIXA POR MÉDICOS E ENFERMEIROS, PREVIAMENTE HABILITADOS PARA PRESTAR ATENDIMENTO NO LOCAL DO EVENTO OU NA UNIDADE MOVEL EQUIPADA PARA SOCORRO DE MAIOR COMPLEXIDADE, COMO PUNÇÃO OU DISSECÇÃO VENOSA, BLOQUEIO ANESTESICO, ADMINISTRACAO PARENTERAL DE LIQUIDOS E MEDICAMENTOS, TAMPONAMENTO NASAL, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO EM FARINGE OU LARINGE, INTUBAÇÃO ORO NASO-TRAQUEAL, CRICOTIREOIDOSTOMIA, DRENAGEM TORACICA, RESSUSCITAÇÃO CARDIO-RESPIRATORIA, DESFIBRILAÇÃO E OUTROS QUE SE FAÇAM NECESSÁRIOS E PARA OS QUAIS A EQUIPE ESTEJA TREINADA E EQUIPADA

Procedimento: 0303010010 - TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA

Atributos Alterados

Nome: TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA

Descrição: TRATA-SE DO TRATAMENTO CLÍNICO DA DENGUE CLÁSSICA (CID- A90) NÃO INCLUINDO A DENGUE HEMORRÁGICA

Procedimento: 0303010029 - TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA

Atributos Alterados

Nome: TRATAMENTO DE DENGUE HEMORRÁGICA

Descrição: TRATA-SE DO TRATAMENTO CLÍNICO DA DENGUE HEMORRÁGICA (CID- A91) NÃO INCUINDO A DENGUE CLÁSSICA

Procedimento: 0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS

Atributos Alterados

Nome: TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS

Descrição:

REFERE-SE AO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS (CÓDIGOS CID DE A30 A A49) EXCETO HANSENÍASE (A30)
A31 - INFECÇÕES DEVIDAS A OUTRAS MICOBACTÉRIAS (EXCLUI HANSENÍASE E TUBERCULOSE)
432 - LISTERIOSE
A33 - TÉTANO DO RECEM-NASCIDO
A34 - TÉTANO OBSTÉTRICO
A35 - OUTROS TIPOS DE TÉTANO
A36 - DIFTERIA
A37 - COQUELUCHE
A38 - ESCARLATINA
A39 - INFECÇÃO MENINGOCÓCICA
A40 - SEPTICEMIA ESTREPTOCÓCICA
A41 - OUTRAS SEPTICEMIAS
A42 - ACTINOMICOSE
A43 - NOCARDIOSE
A44 - BARTONELOSE
A46 - ERISPELA
A48 - OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE (GANGRENA GASOSA E OUTRAS)
A49 - INFECÇÃO BACTERIANA DE LOCAL NAO ESPECIFICADO

Procedimento: 0303010045 - TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZONÓTICAS

Atributos Alterados

Nome: TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZONÓTICAS

Descrição:

REFERE-SE AO TRATAMENTO DE ALGUMAS DOENÇAS BACTERIANAS ZONÓTICAS (TODOS OS CÓDIGOS CID ENTRE A20 E A28) :
A20 - PESTE
A21 - TULAREMIA
A22 - CARBUNCULO
123 - BRUCELOSE
A24 - MORMO E MELIOIDOSE
A25 - FEBRES POR MORDEDURA DE RATO
A26 - ERISPELOIDE
A27 - LEPTOSPIROSE
A28 - OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS ZONÓTICAS (PASTEURELOSE, DOENÇA POR ARRANHADURA DE GATO YERSIOSE EXTRA-INTESTINAL E OUTRAS)

Procedimento:	0303010053 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 a B64)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DEVIDAS A PROTOZOÁRIOS (B55 a B64)
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DE DIVERSAS DOENÇAS CAUSADAS POR PROTOZOÁRIOS (CÓDIGOS CID COMPREENDIDOS ENTRE B55 E B64)
Procedimento:	0303010061 - TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E INTESTINAIS
Procedimento:	0303010070 - TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVÍRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS
Procedimento:	0303010088 - TRATAMENTO DE HANSENÍASE
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE HANSENÍASE
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DA HANSENÍASE (INFECÇÃO PELO MYCOBACTERIUM LEPRAE) EM SUAS VÁRIAS FORMAS CLÍNICAS
Procedimento:	0303010096 - TRATAMENTO DE HANTAVIROSE
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DA VIROSE CAUSADA PELO VÍRUS HANTAAN (CID A98.5 - FEBRE HEMORRÁGICA COM SINDROME RENAL) OU SINDROME PULMONAR PELO HANTAVÍRUS (ENCONTRADA NAS AMÉRICAS) OU SINDROME DE INSUFICIÊNCIA PULMONAR PELO VÍRUS HANTA)
Procedimento:	0303010100 - TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE HELMINTÍASES (B65 a B83)
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DE VÁRIAS DOENÇAS CAUSADAS POR HELMINTOS (TODOS OS CÓDIGOS CID COMPREENDIDOS ENTRE B65 E B83)
Procedimento:	0303010118 - TRATAMENTO DE HEPATITES VIRAIS
Descrição:	COMPREENDE O TRATAMENTO DAS DIVERSAS HEPATITES CAUSADAS POR VÍRUS, SUAS FORMAS CLÍNICAS E CO-INFECÇÕES - HEPATITES A, B, C, E E AGENTE DELTA (CÓDIGOS CID ENTRE B15 E B19)
Procedimento:	0303010126 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 A A64)
Descrição:	COMPREENDE O TRATAMENTO DAS DOENÇAS TRANSMITIDAS PREDOMINANTEMENTE POR VIA SEXUAL, FORMAS CLÍNICAS E AGENTES ETIOLÓGICOS (CÓDIGOS CID DE A50 ATE A64) A50 - SÍFILIS CONGÊNITA A51 - SÍFILIS PRECOSE A52 - SÍFILIS TARDIA A53 - OUTRAS FORMAS DE SÍFILIS E AS NÃO ESPECIFICADAS A54 - INFECÇÃO GONOCÓCICA A55 - LINFOGRANULOMA VENÉREO POR CLAMÍDIA A56 - OUTRAS INFECÇÕES POR CLAMÍDIA TRANSMITIDAS POR VIA SEXUAL A57 - CANCRO MOLE A58 - GRANULOMA INGUINAL A59 - TRICOMONÍASE A60 - INFECÇÕES ANOGENITAIS PELO VÍRUS HERPES SIMPLES A63 - OUTRAS DOENÇAS DE TRANSMISSÃO PREDOMINANTEMENTE SEXUAL A64 - DOENÇA SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEL NAO ESPECIFICADA.
Procedimento:	0303010134 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS QUE SE CARACTERIZAM PELO APARECIMENTO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS (CÓDIGOS CID DE B00 A B09)
Procedimento:	0303010142 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL

Descrição:	COMPREENDE O TRATAMENTO DE DOENÇAS VIRAIS QUE ATINGEM O SISTEMA NERVOSO CENTRAL (CÓDIGOS A80 A A89) EXCETO POLIOMIELITES PARALÍTICAS AGUDAS A80.0, A80.1, A80.2, A80.3
Procedimento:	0303010150 - TRATAMENTO DE MALÁRIA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE MALÁRIA
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DA MALÁRIA PELOS VÁRIOS AGENTES ETIOLÓGICOS E SUAS POSSÍVEIS COMPLICAÇÕES (TODOS OS CÓDIGOS CID ENTRE B50 E B54)
Procedimento:	0303010169 - TRATAMENTO DE MICOSES (B35 A B49)
Descrição:	INCLUI O TRATAMENTO DE TODAS AS MICOSES SUPERFICIAIS E PROFUNDAS (CÓDIGOS CID DE B35 A B49)
Procedimento:	0303010177 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS(A70 A A74)
Descrição:	INCLUI O TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR CLAMÍDIAS (CÓDIGOS CID DE A70 A A74)
Procedimento:	0303010185 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (A65 A A69)
Descrição:	CORRESPONDE AO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR ESPIROQUETAS (CÓDIGOS CID DE A65 ATE A69)
Procedimento:	0303010193 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (B25 A B34)
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS CAUSADAS POR VÍRUS (CÓDIGOS ENTRE B25 E B34)
Procedimento:	0303010207 - TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE POLIOMIELITE PARALÍTICA AGUDA
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO CLÍNICO DA POLIOMIELITE, FORMA PARALÍTICA AGUDA (CID A80.0, A80.1, A80.2, A80.3)
Procedimento:	0303010215 - TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 a A19)
Descrição:	REFERE-SE AO TRATAMENTO DA TUBERCULOSE (INFECÇÃO POR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS OU MYCOBACTERIUM BOVIS) EM TODAS SUAS FORMAS CLÍNICAS E LOCALIZACOES (INCLUI TODOS OS CÓDIGOS CID ENTRE A15 E A19) EXCLUÍDOS OS CÓDIGOS A16 - TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, SEM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA. EXCLUI TAMBÉM SEQUELAS DE TUBERCULOSE (B90.0, B90.1, B90.2, B90.8, B90.9) , TUBERCULOSE CONGÊNITA (P37.0) PNEUMOCONIOSE ASSOCIADA COM TUBERCULOSE (J65) E A SILICOTUBERCULOSE (J65)
Procedimento:	0303130016 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS DEVIDO A CAUSAS EXTERNAS
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303130024 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES CARDIOVASCULARES
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303130032 - ATENDIMENTO A PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES PNEUMOLOGICAS
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303130040 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES DECORRENTES DA AIDS
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos

Procedimento:	0303130059 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES NEUROLOGICAS
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303130067 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICAS
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303130075 - TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES OSTEOMUSCULARES E DO TECIDO CONJUNTIVO
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303130083 - TRATAMENTO DE PACIENTES SOB CUIDADOS PROLONGADOS EM HANSENIASE
Atributos Excluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0303180013 - TRATAMENTO DE AFECÇÕES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE AFECÇÕES ASSOCIADAS AO HIV/AIDS
Procedimento:	0303180030 - TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO APARELHO DIGESTIVO EM HIV/AIDS
Procedimento:	0303180048 - TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO EM HIV/AIDS
Procedimento:	0303180056 - TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE AFECÇÕES DO SISTEMA RESPIRATÓRIO EM HIV/AIDS
Procedimento:	0303180064 - TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS
Atributos Alterados	
Nome:	TRATAMENTO DE DOENÇAS DISSEMINADAS EM AIDS
Procedimento:	0307010058 - TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020037 - OBTURACAO DE DENTE DECIDUO
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020045 - OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020053 - OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE C/ TRES OU MAIS RAIZES
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020061 - OBTURACAO EM DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020088 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020096 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAIZES
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020100 - RETRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307020118 - SELAMENTO DE PERFURACAO RADICULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0307040011 - COLOCACAO DE PLACA DE MORDIDA
Atributos Incluídos	

CBO:	223288
Procedimento:	0307040089 - REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
GRUPO IV	
Procedimento:	0406010560 - IMPLANTE DE CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR DE CAMARA UNICA TRANSVENOSO
Atributos Incluídos	
Leito:	07 - Pediátricos
Procedimento:	0406010749 - MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA
Atributos Alterados	
Nome:	MANUTENCAO DE ASSISTENCIA CIRCULATORIA
Média Permanência:	
Qtd. de Pontos:	
Instrumento de Registro:	04 - AIH (Proc. Especial)
Atributos Excluídos	
CID:	1400, I401, I410, I412, I418, I420, I424, I425, I426, I427, I428, I429, Q234, Q242, Q254
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal)
Atributos Complementares:	003 - Admite longa permanência
Leito:	01 - Cirúrgico
Procedimento:	0406030120 - VALVULOPLASTIA MITRAL PERCUTANEA
Atributos Incluídos	
Grupo Habilitação:	0801 e 0803
Atributos Excluídos	
Habilitação:	0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular
Procedimento:	0414010019 - CONTENCAO DE DENTES POR SPLINTAGEM
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0414010175 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA ALVEOLO-DENTARIA
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0414010213 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO TEMPORO-MANDIBULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0414020014 - ALVEOLO TOMIA / ALVEOLECTOMIA (POR ARCO DENTARIO)
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
GRUPO VI	
Procedimento:	0604300034 - IMUNOGLOBULINA ANTI-HEPATITE B 600 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Atributos Alterados	
Valor SA:	0,00
Procedimento:	0604320060 - MICO FENOLATO DE SODIO 180 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Alterados	
Valor SA:	0,00
Procedimento:	0604320078 - MICO FENOLATO DE SODIO 360 MG (POR COMPRIMIDO)
Atributos Alterados	
Valor SA:	0,00
Procedimento:	0604390114 - BETAINTERFERONA 1B 9.600.000 UI (300MCG) INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)
Atributos Alterados	
Valor SA:	0,00
Procedimento:	0604480016 - HIDROXIUREIA 500 MG (POR CAPSULA)
Atributos Alterados	
Idade Mínima:	0 Mes(es)
GRUPO VII	
Procedimento:	0701070056 - COROA PROVISORIA
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0701070064 - MANTENEDOR DE ESPACO
Atributos Incluídos	
CBO:	223288
Procedimento:	0701070072 - PLACA OCLUSAL
Atributos Incluídos	

CBO:	223288
Procedimento:	0701070099 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL
Atributos Incluídos	
CBO:	223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 2232B1
Procedimento:	0701070102 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL
Atributos Incluídos	
CBO:	223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 2232B1
Procedimento:	0701070129 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 2232B1
Procedimento:	0701070137 - PROTESE TOTAL MAXILAR
Atributos Incluídos	
CBO:	223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 2232B1
Procedimento:	0701070145 - PROTESES CORONARIAS / INTRA-RADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO)
Atributos Incluídos	
CBO:	223208, 223212, 223220, 223224, 223228, 223236, 223240, 223248, 223252, 223256, 223264, 223272, 2232B1

GRUPO VIII

Procedimento:	0802010199 - DIÁRIA DE PERMANENCIA A MAIOR
Atributos Alterados	
Nome:	DIÁRIA DE PERMANENCIA A MAIOR

EXCLUÍDOS

Procedimento:	0406010145 CORRECAO DE ATRESIA MITRAL
Procedimento:	0406011060 TROCA DE ELETRODOS DE MARCAPASSO MULTI-SITIO
Procedimento:	0406020060 CATETERISMO DE ARTERIA P/ TROMBOEMBOLECTOMIA
Procedimento:	0702040495 PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL AORTICA TUBULAR C/ STENT NAO RECOBERTO
Procedimento:	0702040509 PROTESE INTRALUMINAL ARTERIAL P/ TIPS

INCLUÍDOS

Procedimento:	0406011230 - ANASTOMOSE SISTEMICO PULMONAR COM CEC
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)
Quantidade Máxima:	1
Média Permanência:	15
Pontos:	650
Valor Ambulatorial SA:	0,00
Valor Ambulatorial Total:	0,00
Valor Hospitalar SP:	2631,90
Valor Hospitalar SH:	1223,47
Valor Hospitalar Total:	3855,37
Atributo Complementar:	001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC
Modalidade:	02 - Hospitalar
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito:	01 - Cirúrgico
Habilitação (Por Grupo):	0801 e 0803 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0801 e 0804 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0804 - 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0802 e 0803 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0802 e 0804 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0804 - 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Serviço / Classificação:	116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 002 - Cirurgia cardiovascular (adulto), 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 003 - Cirurgia cardiovascular (criança)
CBO:	223107
CID:	Q200, Q208, Q212, Q213, Q220, Q221, Q223, Q224, Q226, Q228, Q229.
Origem:	0406010080
Procedimento:	0406011249 - CORRECAO DE COARCTACAO DA AORTA COM CEC
Complexidade:	AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	110 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1
Média Permanência: 13
Pontos: 650
Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 1223,47
Valor Hospitalar SH: 2685,90
Valor Hospitalar Total: 3909,37
Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC
Modalidade: 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico
Habilitação (Por Grupo): 0801 e 0803 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0801 e 0804 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0804 - 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0802 e 0803 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0802 e 0804 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0804 - 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Serviço / Classificação: 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 002 - Cirurgia cardiovascular (adulto), 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 003 - Cirurgia cardiovascular (criança)
CBO: 223107
CID: Q251, Q252.
Origem: 0406010188

Procedimento: 0406011257 - CORREÇÃO DE CORONARIA ANOMALA (04 A 110)
Complexidade: MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 4 Mes(es)
Idade Máxima: 110 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Média Permanência: 19
Pontos: 950
Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 1684,45
Valor Hospitalar SH: 4716,47
Valor Hospitalar Total: 6400,92
Atributo Complementar: 001 - Inclui valor da anestesia, 004 - Admite permanência à maior, 006 - CNRAC
Modalidade: 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 03 - AIH (Proc. Principal)
Especialidade do Leito: 01 - Cirúrgico
Habilitação (Por Grupo): 0801 e 0803 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0801 e 0804 - 0801 - Unidade de assistência de alta complexidade cardiovascular, 0801 e 0804 - 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica, 0802 e 0803 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0803 - 0803 - Cirurgia cardiovascular e procedimentos em cardiologia intervencionista, 0802 e 0804 - 0802 - Centro de referência em alta complexidade cardiovascular, 0802 e 0804 - 0804 - Cirurgia cardiovascular pediátrica
Serviço / Classificação: 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 002 - Cirurgia cardiovascular (adulto), 116 - Serviço de cirurgia cardiovascular - 003 - Cirurgia cardiovascular (criança)
CBO: 223107
CID: Q245.
Origem: 0406010226

Procedimento: 0604240023 - TALIGLUCERASE ALFA 200 UI INJETAVEL (POR FRASCO)
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Tipo de Financiamento: 02 - Assistência Farmacêutica
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 110 Ano(s)
Quantidade Máxima: 48
Valor Ambulatorial SA: 0,00
Valor Ambulatorial Total: 0,00
Valor Hospitalar SP: 0,00
Valor Hospitalar SH: 0,00
Valor Hospitalar Total: 0,00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS, 014 - Admite Tratamento Contínuo

Modalidade:	01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro:	06 - APAC (Proc. Principal)
Serviço / Classificação:	125 - Serviço de farmácia - 001 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmaceutica.
CBO:	223405
CID:	E752.