

PORTARIA Nº 694, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2010(*)

O Secretário de Atenção à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Portaria nº 2.848/GM, de 06 de novembro de 2007, que publica a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde - SUS;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 723, de 28 de dezembro de 2007, que define os procedimentos sequenciais em neurocirurgia e estabelece as diretrizes para tratamento endovascular;

Considerando a Portaria SAS/MS nº 646, de 10 de novembro de 2008, que define os códigos de habilitação e de serviços/ classificação das Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia e Centros de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia;

Considerando o Ofício SBN-247/2011, com as justificativas da Sociedade Brasileira de Neurologia, da Sociedade Brasileira de Neurorradiologia Diagnóstica e Terapêutica e da Sociedade Brasileira de Radiologia Intervencionista e Cirurgia Endovascular, e

Considerando a avaliação do Departamento de Atenção Especializada - DAE/SAS/MS e do Departamento de Regulação, Avaliação e Controle - DRAC/SAS/MS, resolve:

Art. 1º Excluir, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos a seguir relacionados:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
04.03.03.007-2	Hipofisectomia transesfenoidal endoscópica
04.03.07.006-6	Embolização de aneurisma cerebral menor que 8mm c/ colo estreito
04.03.07.007-4	Embolização de aneurisma cerebral menor que 8mm c/ colo largo
04.03.07.002-3	Embolização de aneurisma cerebral de 8 a 15 mm c/ colo estreito
04.03.07.003-1	Embolização de aneurisma cerebral de 8 a 15 mm c/ colo largo
07.02.01.007-3	Clip de cobalto definitivo p/ aneurisma
04.03.04.003-5	Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral anterior
04.03.04.004.3	Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral posterior

Parágrafo único. Procedimento de código 04.03.03.007-2 - Hipofisectomia Trans-Esfenoidal Endoscópica é excluído por duplicidade.

Art. 2º Alterar, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, a descrição, o valor e os atributos dos procedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO:	02.11.05.014-8 TESTE DE WADA
Descrição:	Teste de indicação restrita para investigação da epilepsia de difícil controle e diagnóstico. Consiste na cateterização carótidas direita

	e esquerda para administração do amital sódico ou fármaco similar, com concomitante EEG. Nesta investigação poderá ser incluída a avaliação psiconeurológica e psiquiátrica.
Instrumento de Registro:	03 - AIH (Proc. Principal) 04 - AIH (Proc. Especial)
Serviço Hospitalar SH:	871,56
Serviço Profissional SP:	835,49
Total Hospitalar:	1.707,05
Qtde Máxima:	1

PROCEDIMENTO:	02.11.05.009-1 - EXPLORAÇÃO DIAGNÓSTICA PELO VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE
Descrição:	Visa à monitorização de ocorrência de eventos eletrográficos epileptógenos e crises epiléticas por meio da colocação ou não de eletrodos de profundidade, com o objetivo da indicação adequada de tratamento cirúrgico ou não.
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Principal) - AIH (Proc. Especial)

PROCEDIMENTO:	04.03.07.004-0 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma maior do que 1,5 cm e colo estreito nas avaliações angiográficas, de angioressonância ou de angiotomografia.
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00

Serviço Hospitalar SH:	1.238,88
Serviço Profissional SP:	448,00
Total Hospitalar:	1.686,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	2
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	850
Admite Longa Permanência:	Sim
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702010146, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010138
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia /Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.07.005-8 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MAIOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma maior do que 1,5 cm e colo largo, nas avaliações angiográficas, de angioressonância ou de angiotomografia.

Origem:	0403070074 e 0403070031
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.238,88
Serviço Profissional SP:	448,00
Total Hospitalar:	1.686,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	2
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	950
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702050806, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010197, 0702010138.
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/ Neurocirurgia.

Art. 3º Alterar a nomenclatura, a quantidade e o valor dos procedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO:	07.02.05.042-3 - PARTICULAS EMBOLIZANTES (FRASCO)
---------------	---

Descrição:	Material especial composto de partículas ou êmbolos com a finalidade de ocluir fístula arteriovenosa ou vasos por via endovascular.
Serviço Hospitalar SH:	300,00
Total Hospitalar:	300,00
Qtde Máxima:	2

PROCEDIMENTO:	07.02.01.013-8 - ESPIRAIS DE PLATINA
Descrição:	Material especial composto por espirais de platina, empregados com a finalidade de ocluir, por via endovascular, aneurismas do SNC.
Serviço Hospitalar SH:	2.230,00
Total Hospitalar:	2.230,00
Qtde. Máxima:	10

Art. 4º Alterar os valores de remuneração dos procedimentos Cirúrgicos do Sistema Nervoso Central e Periférico a seguir descrito, constantes da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde SUS:

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	SH	SP	VALOR TOTAL
0403010012	Cranioplastia	799,64	261,24	1.060,88
0403010020	Craniotomia descompressiva	415,89	261,24	677,13
0403010039	Craniotomia descompressiva da fossa posterior	799,64	261,24	1.060,88
0403010047	Craniotomia p/ retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico	1.346,57	447,96	1.794,53
0403010055	Craniotomia p/ retirada de cisto / abscesso / granuloma encefálico (c/ técnica complementar)	1.472,93	447,96	1.920,89
0403010063	Craniotomia p/ retirada de corpo estranho intracraniano	818,64	454,72	1.273,36
0403010071	Craniotomia p/ retirada de corpo estranho intracraniano (c/ técnica complementar)	1.023,06	638,40	1.661,46
0403010080	Derivação raque-peritoneal	859,28	373,21	1.232,49
0403010098	Derivação ventricular externar-subgaleal	799,64	220,64	1.020,28

	externa			
0403010101	Derivação ventricular p/ peritônio / átrio / pleura / raque	818,64	454,72	1.273,36
0403010110	Descompressão de órbita por doença ou trauma	1.346,57	554,40	1.900,97
0403010128	Microcirurgia cerebral endoscópica	1.770,17	932,96	2.703,13
0403010136	Microcirurgia da siringomielia	1.350,29	597,46	1.947,75
0403010144	Reconstrução craniana / crânio-facial	1.346,57	447,96	1.794,53
0403010152	Ressecção de mucocelo frontal	415,88	261,27	677,15
0403010160	Retirada de derivação ventricular p/ peritônio / átrio / pleura / raque	416,01	261,34	677,35
0403010179	Retirada de placa de cranioplastia	799,64	261,24	1.060,88
0403010187	Revisão de derivação ventricular para peritônio / átrio / pleura / raque	818,64	454,72	1.273,36
0403010195	Tratamento cirúrgico de abscesso intracraniano	945,50	373,30	1.318,80
0403010209	Tratamento cirúrgico de craniossinostose c/ sutura única	415,85	261,30	677,15
0403010217	Tratamento cirúrgico de craniossinostose complexa	1.346,57	447,96	1.794,53
0403010225	Tratamento cirúrgico de disrafismo aberto	859,28	322,56	1.181,84
0403010233	Tratamento cirúrgico de disrafismo oculto	912,60	356,16	1.268,76
0403010241	Tratamento cirúrgico de fístula liquórica craniana	1.346,57	447,96	1.794,53
0403010250	Tratamento cirúrgico de fístula liquórica raquidiana	1.346,57	447,96	1.794,53
0403010268	Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento	799,64	261,24	1.060,88
0403010276	Tratamento cirúrgico de hematoma extradural	818,64	454,72	1.273,36
0403010284	Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral	821,20	325,99	1.147,19
0403010292	Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral (c/ técnica complementar)	942,97	454,72	1.397,69
0403010306	Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo	818,64	454,72	1.273,36
0403010314	Tratamento cirúrgico de hematoma subdural crônico	818,64	454,72	1.273,36

0403010322	Tratamento cirúrgico de osteomielite do crânio	799,64	261,24	1.060,88
0403010330	Tratamento cirúrgico de platibasia e malformação de Arnold Chiari	1.346,57	373,30	1.719,87
0403010349	Trepanação craniana para propedêutica neurocirúrgica / implante para monitorização PIC	494,83	71,68	566,51
0403010357	Trepanação craniana para propedêutica ou terapêutica neurocirúrgica (c/ técnica complementar)	416,09	261,27	677,36
0403010365	Trepanação craniana para propedêutica ou terapêutica neurocirúrgica	454,68	71,68	526,36
0403020018	Enxerto microcirurgico de nervo periférico (2 ou mais nervos)	1.296,99	373,21	1.670,20
0403020026	Enxerto microcirurgico de nervo periférico (único nervo)	1.296,99	373,21	1.670,20
0403020034	Microcirurgia de plexo braquial c/ exploração e neurolise	570,54	153,44	723,98
0403020042	Microcirurgia de plexo braquial c/ microenxertia	1.080,00	294,56	1.374,56
0403020050	Microneurolise de nervo periférico	570,54	186,74	757,28
0403020069	Microneurorrafia	1.080,00	294,56	1.374,56
0403020077	Neurolise não funcional de nervos periféricos	2.01,43	120,50	321,93
0403020085	Neurorrafia	267,30	165,30	432,60
0403020093	Neurotomia seletiva de trigemeo e outros nervos crania-nos	1.296,99	373,21	1670,20
0403020107	Transposição do nervo cubital	267,30	165,30	432,60
0403020115	Tratamento cirúrgico de neuropatia compressiva c/ ou s/ microcirurgia	758,46	373,33	1.131,79
0403020123	Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel ósteo-fibroso ao nível do carpo	145,18	134,96	280,14
0403020131	Tratamento microcirúrgico de tumor de nervo periférico / neuroma	291,18	11 2 , 0 0	403,18
0403030013	Craniotomia p/ biopsia encefálica	1.346,57	373,30	1.719,87
0403030021	Craniotomia p/ biopsia encefálica (c/ técnica complementar)	1.023,06	638,40	1.661,46

0403030030	Craniotomia p/ retirada de tumor cerebral inclusivo da fossa posterior	2.248,64	915,04	3.163,68
0403030048	Craniotomia p/ retirada de tumor intracraniano	1.346,57	369,60	1.716,17
0403030056	Craniectomia por tumor ósseo	818,64	454,72	1.273,36
0403030064	Hipofisectomia transesfenoidal por técnica complementar	1.591,63	932,96	2.524,59
0403030080	Microcirurgia de tumor intradural e extramedular	1.698,05	604,80	2.302,85
0403030099	Microcirurgia de tumor medular c/ técnica complementar	1.603,32	1.027,04	2.630,36
0403030102	Microcirurgia de tumor medular	1.603,32	694,40	2.297,72
0403030110	Microcirurgia p/ biopsia de medula espinhal ou raízes	541,60	373,44	915,04
0403030129	Microcirurgia p/ tumor da base do crânio	1.770,17	932,96	2.703,13
0403030137	Microcirurgia p/ tumor de órbita	1.591,63	932,96	2.524,59
0403030145	Microcirurgia p/ tumor intracraniano	1.591,63	784,00	2.375,63
0403030153	Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar)	1.770,17	1.027,04	2.797,21
0403030161	Ressecção de tumor raquimedular extradural	1.203,12	448,00	1.651,12
0403030170	Tratamento conservador de tumor do sistema nervoso central	271,31	60,09	331,40
0403040019	Anastomose vascular extra / intracraniana	3.022,15	912,37	3.934,52
0403040027	Descompressão neurovascular de nervos cranianos	1.591,63	932,96	2.524,59
0403040051	Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral	1.698,05	604,80	2.302,85
0403040060	Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral profunda	1.698,05	672,00	2.370,05
0403040078	Microcirurgia vascular intracraniana (c/ técnica complementar)	1.591,63	932,96	2.524,59
0403040086	Tratamento cirúrgico de fístula carotídeo-cavernosa	1.126,01	588,00	1.714,01
0403050030	Bloqueios prolongados de sistema nervoso periférico / central c/ bomba de infusão	462,93	67,57	530,50

0403050049	Cordotomia / mielotomia por radiofrequência	1.023,06	933,34	1.956,40
0403050057	Implante intratecal de bomba de infusão de fármacos	720,66	597,18	1.317,84
0403050065	Microcirurgia c/ cordotomia / mielotomia a céu aberto	458,24	261,28	719,52
0403050073	Microcirurgia c/ rizotomia a céu aberto	720,66	597,18	1.317,84
0403050090	Rizotomia percutânea c/ balão	886,98	447,97	1.334,95
0403050103	Rizotomia percutânea por radiofrequência	720,66	597,18	1.317,84
0403050111	Simpatectomia lombar a céu aberto	503,14	186,02	689,16
0403050120	Simpatectomia lombar video-cirúrgica	599,29	230,82	830,11
0403050138	Simpatectomia torácica a céu aberto	570,54	153,44	723,98
0403050146	Simpatectomia torácica video-cirúrgica	678,46	230,72	909,18
0403050154	Tratamento de lesão do sistema neurovegetativo por agentes químicos	886,98	447,97	1.334,95
0403050162	Tratamento por estereotaxia de lesão de estrutura profunda de SNC p/ tratamento de movimentos anormais ou controle da dor	1.023,06	638,40	1.661,46
0403060010	Exploração diagnóstica cirúrgica p/ implantação bilateral de eletrodos invasivos (inclui vídeo-eletroencefalograma)	4.630,45	1.973,84	6.604,29
0403060028	Exploração diagnóstica cirúrgica p/ implantação unilateral de eletrodos invasivos (inclui vídeo-eletroencefalograma)	2.469,92	1.198,40	3.668,32
0403060036	Microcirurgia p/ lesionectomia c/ monitoramento intraoperatório	3.588,84	1.535,03	5.123,87
0403060044	Microcirurgia p/ lesionectomia s/ monitoramento intraoperatório	1.698,05	1.118,52	2.816,57
0403060052	Microcirurgia p/ lobectomia temporal /amigdal-hipocampectomia seletiva	2.508,84	1.535,03	4.043,87
0403060060	Microcirurgia p/ ressecção multilobar /hemisferectomia /	3.721,04	2.073,03	5.794,07

	calosotomia			
0403060079	Microcirurgia p/ ressecção unilobar extratemporal c/ monitoramento intra-operatório	3.588,84	1.506,31	5.095,15
0403060087	Microcirurgia p/ ressecção unilobar extratemporal s/ monitoramento intra-operatório	1.806,05	1 . 11 8 , 5 2	2.924,57
0403060095	Transecções subpiais múltiplas em áreas eloqüentes	1.698,05	1 . 11 8 , 5 2	2.816,57
0403070015	Angioplastia intracraniana em vaso-espasmo	415,83	261,32	677,15
0403070082	Embolização de fistula arterio-venosa da cabeça e pescoço	1.238,88	380,80	1.619,68
0403070090	Embolização de fístula carotido-cavernosa c/ balões destacáveis	1.238,88	380,80	1.619,68
0403070104	Embolização de malformação artério-venosa dural complexa do sistema nervoso central	415,83	261,32	677,15
0403070112	Embolização de malformação artério-venosa dural simples do sistema nervoso central	415,83	261,32	677,15
0403070120	Embolização de malformação arterio-venosa intraparenquimatosa do sistema nervoso central	1.238,88	358,40	1.597,28
0403070139	Embolização de tumor intracraniano ou da cabeça e pescoço	1.238,88	271,04	1.509,92
0403070147	Tratamento de aneurisma gigante por oclusão do vaso portador	415,83	261,32	677,15
0403080010	Implante de eletrodo p/ estimulação cerebral	1.023,06	933,34	1.956,40
0403080029	Implante de gerador de pulsos p/ estimulação cerebral (inclui conector)	361,03	49,18	410,21
0403080037	Implante intraventricular de bomba de infusão de fármacos	720,66	597,18	1.317,84
0403080045	Miectomia superseletiva	1.023,06	638,40	1.661,46
0403080053	Neurotomia superseletiva para movimentos anormais	1.023,06	638,40	1.661,46
0403080061	Nucleotracotomia	1.023,06	933,34	1.956,40

	trigeminal e/ou espinal			
0403080070	Tratamento de dor por estereotaxia	1.023,06	638,40	1.661,46
0403080088	Tratamento de movimento anormal por estereotaxia	1.023,06	638,40	1.661,46
0403080096	Tratamento de movimento anormal por estereotaxia c/ micro-registro	1.143,72	728,00	1.871,72
0403080100	Troca de gerador de pulsos p/ estimulação cerebral	361,03	49,18	410,21

Art. 5º Incluir, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais -OPM do SUS, os procedimentos a seguir relacionados:

PROCEDIMENTO:	04.03.04.009-4 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma maior do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral anterior.
Origem:	04.03.04.003-5
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.591,63
Serviço Profissional SP:	784,00
Total Hospitalar:	2.375,63
Idade Min.:	00 Mês (es)
Idade Máx.:	110 Ano (s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim

Pontos:	1400
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.04.010-8 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MAIOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma maior do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral posterior.
Origem:	0403040043
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.591,63
Serviço Profissional SP:	862,40
Total Hospitalar:	2.454,03
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim

CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I 60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7- Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.04.011-6 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL ANTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma menor do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral anterior.
Origem:	0403040035
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.591,63
Serviço Profissional SP:	784,00
Total Hospitalar:	2.375,63
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média	5

Permanência:	
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.04.012-4 - MICROCIRURGIA P/ ANEURISMA DA CIRCULAÇÃO CEREBRAL POSTERIOR MENOR QUE 1,5 CM
Descrição:	Procedimento neuromicrocirúrgico para o tratamento de 01 (um) aneurisma menor do que 1,5 cm, em vasos da circulação cerebral posterior.
Origem:	0403040043
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.591,63
Serviço Profissional SP:	862,40
Total Hospitalar:	2.454,03
Idade Min.:	00 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)

Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	5
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	1400
CID Principal:	I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I67.1
CBO:	223140
OPM:	0702050440, 0702010090, 0702010227, 0702010235
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/001, 105/002, 105/003, 105/004, 105/005
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia / Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.07.015-5 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR QUE 1,5 CM COM COLO ESTREITO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma menor do que 1,5 cm e colo estreito nas avaliações angiográficas, de angioressonância e/ ou de angiotomografia.
Origem:	0403070066, 0403070023
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.238,88

Serviço Profissional SP:	448,00
Total Hospitalar:	1.686,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	4
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	850
CID Principal:	I60.7, I60.8, I60.9, I67.1, Q28.0, Q28.3, Q28.8
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702050806, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010138
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia /Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia /Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	04.03.07.016-3 - EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL MENOR DO QUE 1,5 CM COM COLO LARGO
Descrição:	Procedimento neuro-intervencionista para a embolização com o uso de espirais de platina (coils) de aneurisma menor do que 1,5 cm e colo largo, nas avaliações angiográficas, de angioressonância ou de angiotomografia.
Origem:	0403070074, 0403070031
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	Alta Complexidade

Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	1.238,88
Serviço Profissional SP:	448,00
Total Hospitalar:	1.686,88
Idade Min.:	0 Mês(es)
Idade Máx.:	110 Ano(s)
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima:	01
Instr. Registro:	AIH (Proc. Principal)
Média Permanência:	4
Permanência Maior:	Sim
CNRAC:	Sim
Cirurgia Eletiva:	Não
Inclui Anestesia:	Sim
Pontos:	950
CID Principal:	I60.0, I60.1, I60.2, I60.3, I60.4, I60.5, I60.6, I60.7, I60.8, I60.9, I67.1
CBO:	223140 e 223124
OPM:	0702010162, 0702050806, 0702050350, 0702050369, 0702010049, 0702010197, 0702010138
Especialidade do Leito:	1 - Cirúrgico 7 - Pediátrico
Serviço / Classificação:	105/007
Habilitação:	1601 - Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia 1602 - Centro de Referência de Alta Complexidade em Neurologia/Neurocirurgia

PROCEDIMENTO:	07.02.01.022-7 - CLIP DE COBALTO TEMPORÁRIO
Descrição:	Clip de cobalto utilizado de forma temporária na clipagem de vasos, para isolamento, diminuição de fluxo ou preparo da ligadura definitiva. A oclusão temporária

	em uma bifurcação implica na utilização de até 03 cliques.
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	NA - Não se aplica
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	725,00
Serviço Profissional SP:	0,00
Total Hospitalar:	725,00
Idade Min.:	Não se aplica
Idade Máx.:	Não se aplica
Sexo:	Ambos
Qtde. Máxima :	3

PROCEDIMENTO:	07.02.01.023-5 CLIP DE TITÂNIO PARA NEUROCIRURGIA
Descrição:	Clip de titânio, compatível com a ressonância magnética é utilizado para fechamento definitivo de aneurisma cerebral.
Origem:	Inexiste
Modalidade:	Hospitalar
Complexidade:	NA - Não se aplica
Instrumento de Registro:	AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Serviço Ambulatorial SA:	0,00
Total Ambulatorial:	0,00
Serviço Hospitalar SH:	800,00
Serviço Profissional SP:	0,00
Total Hospitalar:	800,00
Idade Min.:	Não se aplica
Idade Máx.:	Não se aplica
Sexo:	Ambos

Qtde. Máxima:	3
---------------	---

§ 1º Em todo tratamento cirúrgico de aneurisma cerebral múltiplo, a liberação do procedimento deve ser mediante autorização do gestor local.

§ 2º Nos casos de urgência/emergência o tratamento cirúrgico deve ser justificado ao gestor local posteriormente à sua execução.

Art. 6º Excluir as compatibilidades do Procedimento Principal com o Procedimento Especial (OPM) na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais OPM do SUS, relacionados a seguir:

PROCEDIMENTO PRINCIPAL	PROCEDIMENTO ESPECIAL (OPM EXCLUÍDA)
04.03.01.001-2 Cranioplastia	07.02.05.016-4 Espaçador de tendão
	07.02.05.046-6 Placa cervical associada a parafusos de titânio p/ fixação em estruturas posteriores
	07.02.05.047-4 Placa de reconstrução em titânio p/ fratura de mandíbula (inclui parafusos)
	07.02.05.043-1 Patch inorgânico (ate 260 cm2)
04.03.02.001-8 Enxerto microcirurgico de nervo periférico (2 ou mais nervos)	07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC
04.03.01.008-0 Derivação raque-peritoneal	07.02.01.003-0 Cateter atrial / peritoneal
04.03.07.001-5 Angioplastia intracraniana em vaso-espasmo	07.02.04.015-0 Cateter venoso central duplo lúmen

Art. 7º Incluir as compatibilidades do Procedimento Principal com o Procedimento Especial (OPM) na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais OPM do SUS, conforme a seguir descrito:

PROCEDIMENTO PRINCIPAL	PROCEDIMENTO ESPECIAL (OPM)
04.03.01.001-2 Cranioplastia	07.02.03.008-2 Cimento com antibiótico;
	07.02.03.138-0 Cimento sem antibiótico
	07.02.05.048-2 Placa especifica de titânio para mini / micro-fragmentos (inclui parafusos)
04.03.01.022-5 Tratamento cirúrgico de	07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC

disrafismo aberto	
04.03.03.014-5 Microcirurgia p/ tumor intracraniano	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar)	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.03.005-6 Craniectomia por tumor ósseo	07.02.05.044-0 Patch orgânico (até 260 CM2) 07.02.03.138-0 Cimento sem antibiótico 07.02.03.008-2 Cimento com antibiótico
04.03.01.009-8 Derivação ventricular externar-subgaleal externa	07.02.01.009-0 Conjunto de cateter de drenagem externa e MPIC
04.03.01.014-4 Reconstrução craniana / cranio- facial	07.02.05.048-2 Placa específica de titânio para mini / micro-fragmentos (inclui parafusos)
04.03.01.029-2 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral (c/ técnica complementar)	07.02.05.044-0 Patch orgânico (até 260 CM2)
04.03.04.001-9 Anastomose vascular extra / intracraniana	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.003-5 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral anterior	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.004-3 Microcirurgia p/ aneurisma da circulação cerebral posterior	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.005-1 Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.006-0 Microcirurgia p/ malformação arterio-venosa cerebral profunda	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.007-8 Microcirurgia	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário

vascular intracraniana (c/ técnica complementar)	07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.04.008-6 Tratamento cirúrgico de fistula carotídeo-cavernosa	07.02.01.022-7 Clip de cobalto temporário 07.02.01.023-5 Clip de titânio para neurocirurgia
04.03.05.009-0 Rizotomia percutânea c/ balão	07.02.01.001-4 Balão destacável

Art. 8º Incluir novas possibilidades de cirurgias sequenciais, em neurocirurgia, compatíveis com o código 04.15.02.002-6 - Procedimentos Sequenciais em Ortopedia e/ou Neurocirurgia, conforme a seguir relacionado:

PROCEDIMENTO PRINCIPAL	PROCEDIMENTO PRINCIPAL SEQUENCIAL
04.03.01.011-0 Descompressão de órbita por doença ou trauma	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.01.014-4 Reconstrução craniana / crânio-facial	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural	04.03.01.001-2 Cranioplastia
	04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento
	04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral
	04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo
04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral	04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/ afundamento
	04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de hematoma subdural agudo
	04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural
04.03.01.030-6 Tratamento cirúrgico de	04.03.01.026-8 Tratamento cirúrgico de fratura do crânio c/

hematoma subdural agudo	afundamento 04.03.01.028-4 Tratamento cirúrgico de hematoma intracerebral 04.03.01.027-6 Tratamento cirúrgico de hematoma extradural
04.03.01.033-0 Tratamento cirúrgico de platibasia e malformação de arnold chiari	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.005-6 Craniectomia por tumor ósseo	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.012-9 Microcirurgia p/ tumor da base do crânio	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.013-7 Microcirurgia p/ tumor de órbita	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.014-5 Microcirurgia p/ tumor intracraniano	04.03.01.001-2 Cranioplastia
04.03.03.015-3 Microcirurgia p/ tumor intracraniano (c/ técnica complementar)	04.03.01.001-2 Cranioplastia

Art. 9º Estabelecer o prazo de 90 (noventa) dias a contar da data de publicação desta Portaria para que o Departamento de Atenção Especializada - DAE/SAS/MS e o Departamento de Regulação, Avaliação e Controle - DRAC/SAS/MS procedam à revisão completa dos procedimentos neurocirúrgicos e providenciem, com o apoio do Departamento de Economia da Saúde e Desenvolvimento - DESD/SE/MS e o Departamento do Complexo Industrial e Inovação em Saúde - DECIS/SCTIE/MS, a avaliação de preços e de mercado, com vistas à revisão dos valores destes procedimentos.

Art. 10. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a contar da competência dezembro de 2010.

HELVÉCIO MIRANDA MAGALHÃES JÚNIOR

(*) Republicada por ter saído, no DOU nº 246, de 24-12-2010, Seção 1, pág. 120/122, com incorreção no original.