* **IMPRESSÃO**

**DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**

Publicado em: 12/06/2024 | Edição: 111-A | Seção: 1 - Extra A | Página: 8

**Órgão: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção Especializada à Saúde**

**PORTARIA SAES/MS Nº 1.823, DE 11 DE JUNHO DE 2024**

Inclui Subgrupo, Forma de Organização, procedimentos, atributos e compatibilidades na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais no Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, na Oferta de Cuidados Integrados (OCI) em Ortopedia.

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

Considerando a Portaria GM/MS n° 1.604, de 18 de outubro de 2023, que institui a Política Nacional de Atenção Especializada (PNAES);

Considerando a Portaria GM/MS nº 3.492, de 08 de abril de 2024, que institui o Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), doravante denominado Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE);

Considerando a Portaria SAES/MS nº 1640/2024, de 07 de maio de 2024, que dispõe sobre a operacionalização do PMAE;

Considerando a Portaria SAES/MS nº 1821, de 11 de junho de 2024, que inclui Grupo, atributos e regras condicionadas na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada; e

Considerando que as Ofertas de Cuidados Integrados (OCI) são um conjunto de procedimentos e tecnologias de cuidado necessários a uma atenção oportuna e com qualidade, integrados para concluir uma etapa na linha de cuidado ou na condução de agravos específicos de rápida resolução, de diagnóstico ou de tratamento, resolve:

CAPÍTULO I

DAS INCLUSÕES DE SUBGRUPOS E FORMAS DE ORGANIZAÇÃO

Art. 1º Fica incluído na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (Tabela de Procedimentos do SUS), no Grupo 09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados, o seguinte Subgrupo 03: Atenção em Ortopedia e a Forma de Organização: 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Ortopedia.

Art. 2º O registro da produção dos procedimentos do Grupo 09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados, Subgrupo 03: Atenção em Ortopedia e a Forma de Organização: 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Ortopedia, deverá ser realizado no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA), por meio do instrumento de registro Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (APAC), inserindo-se o código do seu procedimento principal e os respectivos procedimentos secundários realizados, para fins do monitoramento, avaliação e controle no âmbito do PMAE.

CAPÍTULO II

DAS INCLUSÕES DE PROCEDIMENTOS

Art. 3° Ficam incluídos na Tabela de Procedimentos do SUS os procedimentos com os seus respectivos atributos e regras condicionadas, conforme Anexo I desta Portaria.

Art. 4° Ficam alterados, na Tabela de Procedimentos do SUS, os atributos nos procedimentos relacionados no Anexo II desta Portaria.

Art. 5° Ficam incluídas, na Tabela de Procedimentos do SUS, as compatibilidades do tipo APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível), conforme Anexo III desta Portaria.

CAPÍTULO III

DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Art. 6º Para fins de monitoramento da implementação dos compromissos do Plano de Ação Regional (PAR), previsto no Art. 16 da Portaria GM/MS n° 3.492/2024, será considerado o objetivo de ampliação do acesso previsto no inciso I do artigo 2° da mesma Portaria, incluindo a apuração da expansão do acesso na atenção ambulatorial especializada monitorados pelo SIA.

Art. 7° Cabe à Coordenação-Geral de Gestão de Sistemas de Informação em Saúde do Departamento de Regulação Assistencial e Controle da Secretaria de Atenção Especializada à Saúde do Ministério da Saúde (CGSI/DRAC/SAES/MS) a adoção de providências necessárias para adequar o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SIGTAP) e o Repositório de Terminologia em Saúde (RTS), conforme previsto nesta Portaria.

Art. 8° Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais nos Sistemas de Informações do SUS na competência seguinte à data de sua publicação.

**ADRIANO MASSUDA**

ANEXO I

PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS

|  |
| --- |
|  |
| PROCEDIMENTO | **09.03.01.001-1 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA |
| Descrição | FINALIDADE DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA, ENCAMINHAMENTO E GESTÃO DO CUIDADO DE USUÁRIOS QUE NECESSITEM DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DO CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. |
| Instrumento de Registro | APAC (Proc. Principal) |
| Modalidade de Atendimento | Ambulatorial |
| Complexidade | Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento | FAEC |
| Sexo | Ambos |
| Idade mínima | 0 mês |
| Idade máxima | 130 anos |
| Valor do Serviço Ambulatorial (SA) | R$ 100,00 |
| Total do Serviço Ambulatorial | R$ 100,00 |
| CID-10 | M124 Hidrartrose intermitenteM15 PoliartroseM150 Artrose prim generalizadaM153 Artrose mult secundM154 Artrose erosiva |
|  | M158 Outr poliartroses |
|  | M159 Poliartrose NEM16 CoxartroseM160 Coxartrose prim bilateralM161 Outr coxartroses primM162 Coxartrose bilateral resultante de displasia |
|  | M163 Outr coxartroses displasicasM164 Coxartrose bilateral pos-traumM165 Outr coxartroses pos-traumM166 Outr coxartroses secund bilateraisM167 Outr coxartroses secund |
|  | M169 Coxartrose NEM17 GonartroseM170 Gonartrose prim bilateralM171 Outr gonartroses primM172 Gonartrose pos-traum bilateral |
|  | M173 Outr gonartroses pos-traumM174 Outr gonartroses secund bilateraisM175 Outr gonartroses secundM179 Gonartrose NEM18 Artrose prim articulacao carpometacarpiana |
|  | M180 Artrose prim bilat prim artic carpometacarpM181 Outr artroses prim prim artic carpometacarpM182 Artrose pos-traum bilat prim art carpometacM183 Outr artroses pos-traum prim art carpometacM184 Outr cartroses sec bilat prim art carpometac |
|  | M185 Outr artroses sec prim artic carpometacarpM189 Artrose NE prim artic carpometacarpianaM19 Outr artrosesM190 Artrose prim de outr articulacoesM191 Artrose pos-traum de outr articulacoes |
|  | M192 Outr artroses secundM198 Outr artroses especM199 Artrose NEM250 HemartroseM91 Osteocondrose juvenil do quadril e da pelve |
|  | M910 Osteocondrose juvenil da pelveM911 Osteocondrose juvenil da cabeca do femurM911 Osteocondrose juvenil da cabeca do femurM912 Coxa planaM913 Pseudocoxalgia |
|  | M918 Outr osteocondroses juvenis quadril e pelveM919 Osteocondrose juvenil NE quadril e pelveM92 Outr osteocondroses juvenisM920 Osteocondrose juvenil do umeroM921 Osteocondrose juvenil do radio e do cubito |
|  | M922 Osteocondrose juvenil da maoM923 Outr osteocondroses juvenis do membro superM924 Osteocondrose juvenil da rotulaM925 Osteocondrose juvenil da tibia e peronioM926 Osteocondrose juvenil do tarso |
|  | M927 Osteocondrose juvenil do metatarsoM928 Outr osteocondroses juvenis especM929 Osteocondrose juvenil NEM93 Outr osteocondropatiasM93 Outr osteocondropatias |
|  | M930 Luxacao da epifise super do femurM930 Luxacao da epifise super do femurM931 Doenc de Kienbock do adultoM931 Doenc de Kienbock do adultoM932 Osteocondrite dissecante |
|  | M932 Osteocondrite dissecanteM938 Outr osteocondropatias especM938 Outr osteocondropatias especM939 Osteocondropatias NEM939 Osteocondropatias NE |
|  | M94 Outr transt das cartilagensM940 Sindr da juncao condrocostalM941 Policondrite recidivanteM942 CondromalaciaM943 Condrolise |
|  | M948 Outr transt espec da cartilagemM949 Transt NE da cartilagemM95 Outr deform adquir sist osteomusc tec conjM960 Pseudo-artrose apos fusao ou artrodeseQ65 Malformacoes congen do quadril |
|  | Q650 Luxacao congen unilateral do quadrilQ651 Luxacao congen bilateral do quadrilQ652 Luxacao congen NE do quadrilQ653 Subluxacao congen unilateral do quadrilQ654 Subluxacao congen bilateral do quadril |
|  | Q655 Subluxacao congen NE do quadrilQ656 Quadril instavelQ658 Outr deform congen do quadrilQ659 Deform congen NE do quadrilQ66 Deform congen do pe |
|  | Q660 Pe torto equinovaroQ661 Pe torto calcaneovaroQ662 Metatarso varoQ663 Outr deform congen dos pes em varoQ664 Pe torto calcaneovalgo |
|  | Q665 Pe chato congenQ666 Outr deform congen dos pes em valgoQ667 Pe cavoQ668 Outr deform congen do peQ669 Deform congen NE do pe |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos2251 - Médicos Clínicos2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO0011 - CONDICIONA O REGISTRO DE PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS NA APAC |
| Habilitação | 38.01 Programa Mais Acesso Especialistas |

|  |
| --- |
|  |
| PROCEDIMENTO | **09.03.01.002-0 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA |
| Descrição | FINALIDADE DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA, ENCAMINHAMENTO E GESTÃO DO CUIDADO DE USUÁRIOS QUE NECESSITEM DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DO CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. |
| Instrumento de Registro | APAC (Proc. Principal) |
| Modalidade de Atendimento | Ambulatorial |
| Complexidade | Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento | FAEC |
| Sexo | Ambos |
| Idade mínima | 0 mês |
| Idade máxima | 130 anos |
| Valor do Serviço Ambulatorial (SA) | R$ 140,00 |
| Total do Serviço Ambulatorial | R$ 140,00 |
| CID-10 | M87 OsteonecroseM87.1Osteonecrose dev drogasM87.2 Osteonecrose dev traum anteriorM87.3 Outr osteonecroses secund |
|  | M87.8 Outr osteonecrosesM87.9 Osteonecrose NEM90.3 Osteonecrose em mal dos caixoes |
|  | M90.4 Osteonecrose dev hemoglobinopatiaM90.5 Osteonecrose em outr doenc COPI234 Rupt cord tend c/comp atual subs inf ag miocI511 Ruptura de cordoalha tendinea NCOPM650 Abscesso da bainha tendinea |
|  | M652 Tendinite calcificadaM66 Ruptura espontanea de sinovia e de tendaoM662 Ruptura espontanea de tendoes extensoresM663 Ruptura espontanea de tendoes flexoresM664 Ruptura espontanea de outr tendoes |
|  | M665 Ruptura espontanea de tendoes NEM122 Sinovite vilonodularM65 Sinovite e tenossinoviteM651 Outr sinovites infeccM654 Tenossinovite estiloide radial |
|  | M658 Outr sinovites e tenossinovitesM659 Sinovite e tenossinovite NEM673 Sinovite transitoriaM680 Sinovite e tenossinovite doenc bacter COPM700 Sinovite crepitante cronica da mao e punho |
|  | M236 Outr rupturas espontaneas ligamentos joelhoS532 Ruptura traum do ligamento colateral radioS533 Ruptura traum do ligamento colateral cubitoS633 Ruptura traum de ligamentos do punho e carpoS932 Ruptura de ligamentos nivel tornozelo e pe |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos2251 - Médicos Clínicos2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO0011- CONDICIONA O REGISTRO DE PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS NA APAC |
| Habilitação | 38.01 Programa Mais Acesso Especialistas |

|  |
| --- |
|  |
| PROCEDIMENTO | **09.03.01.003-8 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA |
| Descrição | FINALIDADE DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA, ENCAMINHAMENTO E GESTÃO DO CUIDADO DE USUÁRIOS QUE NECESSITEM DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DO CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. |
| Instrumento de Registro | APAC (Proc. Principal) |
| Modalidade de Atendimento | Ambulatorial |
| Complexidade | Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento | FAEC |
| Sexo | Ambos |
| Idade mínima | 0 mês |
| Idade máxima | 130 anos |
| Valor do Serviço Ambulatorial (SA) | R$ 230,00 |
| Total do Serviço Ambulatorial | R$ 230,00 |
| CID-10 | M86.1, Outra osteomielite agudaM86.2, Osteomielite subagudaM86.3, Osteomielite crônica multifocalM86.4, Osteomielite crônica com seio drenante |
|  | D169 Osso e cartilagem articular NED169 Osso e cartilagem articular NED480 Ossos e cartilagens articulares |
|  | M241 Outr transt das cartilagens articularesM94 Outr transt das cartilagensM948 Outr transt espec da cartilagemM949 Transt NE da cartilagemS336 Entorse e distensao articulacao sacroiliaca |
|  | S430 Luxacao da articulacao do ombroS431 Luxacao da articulacao acromioclavicularS432 Luxacao da articulacao esternoclavicularS434 Entorse e distensao de articulacao do ombroS480 Amput traum da articulacao do ombro |
|  | S730 Luxacao da articulacao do quadrilS780 Amput traum na articulacao do quadrilS930 Luxacao da articulacao do tornozeloT902 Sequelas de frat de cranio e de ossos faceT911 Sequelas de frat de coluna vertebral |
|  | T912 Sequelas de outr frat do torax e da pelveT921 Sequelas de frat do bracoT922 Sequelas de frat ao nivel do punho e da maoT931 Sequelas de frat do femurT932 Sequelas de outr frat do membro infer |
|  | M918 Outr osteocondroses juvenis quadril e pelveQ65 Malformacoes congen do quadrilQ650 Luxacao congen unilateral do quadrilQ651 Luxacao congen bilateral do quadrilQ653 Subluxacao congen unilateral do quadril |
|  | Q654 Subluxacao congen bilateral do quadrilQ655 Subluxacao congen NE do quadrilQ658 Outr deform congen do quadrilQ659 Deform congen NE do quadrilM403 Sindr da retificacao da coluna vertebral |
|  | M42 Osteocondrose da coluna vertebralM432 Outr fusoes da coluna vertebralM532 Instabilidades da coluna vertebralQ67 Deform osteom cong cabeca face coluna toraxQ675 Deform congen da coluna vertebral |
|  | Q76 Malform congen coluna vertebral ossos toraxQ764 Out malf cong coluna vert n-assoc escolioseS134 Distensao e entorse da coluna cervicalT09 Outr traum de coluna e tronco nivel NEM162 Coxartrose bilateral resultante de displasia |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos2251 - Médicos Clínicos2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO0011- CONDICIONA O REGISTRO DE PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS NA APAC |
| Habilitação | 38.01 Programa Mais Acesso Especialistas |

|  |
| --- |
|  |
| PROCEDIMENTO | **09.03.01.004-0 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA |
| Descrição | FINALIDADE DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA, ENCAMINHAMENTO E GESTÃO DO CUIDADO DE USUÁRIOS QUE NECESSITEM DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DO CONJUNTO DE PROCEDIMENTOS: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, EXAMES DE RADIOLOGIA, EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO. |
| Instrumento de Registro | APAC (Proc. Principal) |
| Modalidade de Atendimento | Ambulatorial |
| Complexidade | Média Complexidade |
| Tipo de Financiamento | FAEC |
| Sexo | Ambos |
| Idade mínima | 0 mês |
| Idade máxima | 130 anos |
| Valor do Serviço Ambulatorial (SA) | R$ 360,00 |
| Total do Serviço Ambulatorial | R$ 360,00b |
| CID-10 | M236 Outr rupturas espontaneas ligamentos joelhoS532 Ruptura traum do ligamento colateral radioS533 Ruptura traum do ligamento colateral cubitoS633 Ruptura traum de ligamentos do punho e carpoS932 Ruptura de ligamentos nivel tornozelo e pe |
|  | M75.0 Capsulite adesiva do ombroM75.1 Síndrome do manguito rotadorM75.2 Tendinite bicepitalM75.3 Tendinite calcificante do ombro |
|  | C40 Neopl malig ossos/cartilag artic membrosC408 Lesao invasiva ossos/cartilag artic membrosC409 Ossos e cartilagens articulares de membro NEC41 Neopl malig ossos/cartil artic outr loc e NEC418 Lesao invasiva ossos e cartilag articulares |
|  | C419 Ossos e cartilagens articulares NED16 Neopl benig de osso e cartilagem articularD16 Neopl benig de osso e cartilagem articularD169 Osso e cartilagem articular NED169 Osso e cartilagem articular NE |
|  | D480 Ossos e cartilagens articularesM241 Outr transt das cartilagens articularesM94 Outr transt das cartilagensM948 Outr transt espec da cartilagemM949 Transt NE da cartilagem |
|  | S833 Ruptura atual cartilagem articulacao joelhoM111 Condrocalcinose familiarM112 Outr condrocalcinosesM224 Condromalacia da rotulaM42 Osteocondrose da coluna vertebral |
|  | M420 Osteocondrose vertebral juvenilM421 Osteocondrose vertebral do adultoM429 Osteocondrose vertebral NEM91 Osteocondrose juvenil do quadril e da pelveM910 Osteocondrose juvenil da pelve |
|  | M911 Osteocondrose juvenil da cabeca do femurM918 Outr osteocondroses juvenis quadril e pelveM919 Osteocondrose juvenil NE quadril e pelveM92 Outr osteocondroses juvenisM920 Osteocondrose juvenil do umero |
|  | M921 Osteocondrose juvenil do radio e do cubitoM922 Osteocondrose juvenil da maoM923 Outr osteocondroses juvenis do membro superM924 Osteocondrose juvenil da rotulaM925 Osteocondrose juvenil da tibia e peronio |
|  | M926 Osteocondrose juvenil do tarsoM927 Osteocondrose juvenil do metatarsoM928 Outr osteocondroses juvenis especM929 Osteocondrose juvenil NEM93 Outr osteocondropatias |
|  | M938 Outr osteocondropatias especM939 Osteocondropatias NEM940 Sindr da juncao condrocostalM942 CondromalaciaM943 Condrolise |
|  | Q773 Condrodisplasia puntactaQ776 Displasia condroectodermicaQ78 Outr osteocondrodisplasiasQ788 Outr osteocondrodisplasias especQ789 Osteocondrodisplasia NE |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos2251 - Médicos Clínicos2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO0011- CONDICIONA O REGISTRO DE PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS NA APAC |
| Habilitação | 38.01 Programa Mais Acesso Especialistas |

ANEXO II

ALTERAÇÕES DE ATRIBUTOS

|  |
| --- |
|  |
| **CÓDIGO** | **NOME** | **ALTERAÇÕES** |
| 02.04.04.003-5 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.014-1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.007-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.017-6 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.013-1 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.008-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | Inclui Instrumento de registro: APAC (secundário)Inclui Atributo Complementar: "053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)"Inclui Atributo Complementar: "009 - Exige CPF/CNS" |

ANEXO III

COMPATIBILIDADES

|  |
| --- |
|  |
| **PROCEDIMENTO APAC PRINCIPAL** | **PROCEDIMENTO APAC SECUNDÁRIO** | **QUANTIDADE** |
| **09.03.01.001-1 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 2XXX |
| ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA | 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | XXX |
|  | 02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) | XXXXX |
|  | 02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | XXXXX |
|  | 02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | XXXX2 |
| **09.03.01.002-0 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 2XXX |
| RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA | 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | XXXX |
|  | 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | XXXXX |
|  | 02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO | XXXXX |
|  | 02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | XXXX2 |
| **09.03.01.003-8 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 2XXXX |
| RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA-DA | 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | XXXXX |
|  | 02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | XXXXX |
|  | 02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | XXXXX |
|  | 02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE02.06.02.001-5 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | XXXXX |
|  | 02.06.02.002-3 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | XXX2 |
| **09.03.01.004-0 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 2XXX |
| RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | XXXX |
|  | 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)02.04.02.007-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | XXXXX |
|  | 02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO | XXXXX |
|  | 02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | XXXXX |
|  | 02.07.01.005-6 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | XXXX2 |