* [**IMPRESSÃO**](javascript:void(0))

**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 intermitente  M15 Poliartrose  M150 Artrose prim generalizada  M153 Artrose mult secund  M154 Artrose erosiva |
|  | M158 Outr poliartroses |
|  | M159 Poliartrose NE  M16 Coxartrose  M160 Coxartrose prim bilateral  M161 Outr coxartroses prim  M162 Coxartrose bilateral resultante de displasia |
|  | M163 Outr coxartroses displasicas  M164 Coxartrose bilateral pos-traum  M165 Outr coxartroses pos-traum  M166 Outr coxartroses secund bilaterais  M167 Outr coxartroses secund |
|  | M169 Coxartrose NE  M17 Gonartrose  M170 Gonartrose prim bilateral  M171 Outr gonartroses prim  M172 Gonartrose pos-traum bilateral |
|  | M173 Outr gonartroses pos-traum  M174 Outr gonartroses secund bilaterais  M175 Outr gonartroses secund  M179 Gonartrose NE  M18 Artrose prim articulacao carpometacarpiana |
|  | M180 Artrose prim bilat prim artic carpometacarp  M181 Outr artroses prim prim artic carpometacarp  M182 Artrose pos-traum bilat prim art carpometac  M183 Outr artroses pos-traum prim art carpometac  M184 Outr cartroses sec bilat prim art carpometac |
|  | M185 Outr artroses sec prim artic carpometacarp  M189 Artrose NE prim artic carpometacarpiana  M19 Outr artroses  M190 Artrose prim de outr articulacoes  M191 Artrose pos-traum de outr articulacoes |
|  | M192 Outr artroses secund  M198 Outr artroses espec  M199 Artrose NE  M250 Hemartrose  M91 Osteocondrose juvenil do quadril e da pelve |
|  | M910 Osteocondrose juvenil da pelve  M911 Osteocondrose juvenil da cabeca do femur  M911 Osteocondrose juvenil da cabeca do femur  M912 Coxa plana  M913 Pseudocoxalgia |
|  | M918 Outr osteocondroses juvenis quadril e pelve  M919 Osteocondrose juvenil NE quadril e pelve  M92 Outr osteocondroses juvenis  M920 Osteocondrose juvenil do umero  M921 Osteocondrose juvenil do radio e do cubito |
|  | M922 Osteocondrose juvenil da mao  M923 Outr osteocondroses juvenis do membro super  M924 Osteocondrose juvenil da rotula  M925 Osteocondrose juvenil da tibia e peronio  M926 Osteocondrose juvenil do tarso |
|  | M927 Osteocondrose juvenil do metatarso  M928 Outr osteocondroses juvenis espec  M929 Osteocondrose juvenil NE  M93 Outr osteocondropatias  M93 Outr osteocondropatias |
|  | M930 Luxacao da epifise super do femur  M930 Luxacao da epifise super do femur  M931 Doenc de Kienbock do adulto  M931 Doenc de Kienbock do adulto  M932 Osteocondrite dissecante |
|  | M932 Osteocondrite dissecante  M938 Outr osteocondropatias espec  M938 Outr osteocondropatias espec  M939 Osteocondropatias NE  M939 Osteocondropatias NE |
|  | M94 Outr transt das cartilagens  M940 Sindr da juncao condrocostal  M941 Policondrite recidivante  M942 Condromalacia  M943 Condrolise |
|  | M948 Outr transt espec da cartilagem  M949 Transt NE da cartilagem  M95 Outr deform adquir sist osteomusc tec conj  M960 Pseudo-artrose apos fusao ou artrodese  Q65 Malformacoes congen do quadril |
|  | Q650 Luxacao congen unilateral do quadril  Q651 Luxacao congen bilateral do quadril  Q652 Luxacao congen NE do quadril  Q653 Subluxacao congen unilateral do quadril  Q654 Subluxacao congen bilateral do quadril |
|  | Q655 Subluxacao congen NE do quadril  Q656 Quadril instavel  Q658 Outr deform congen do quadril  Q659 Deform congen NE do quadril  Q66 Deform congen do pe |
|  | Q660 Pe torto equinovaro  Q661 Pe torto calcaneovaro  Q662 Metatarso varo  Q663 Outr deform congen dos pes em varo  Q664 Pe torto calcaneovalgo |
|  | Q665 Pe chato congen  Q666 Outr deform congen dos pes em valgo  Q667 Pe cavo  Q668 Outr deform congen do pe  Q669 Deform congen NE do pe |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos  2251 - Médicos Clínicos  2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas  2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS  053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)  054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO  0011 - 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 Osteonecrose  M87.1Osteonecrose dev drogas  M87.2 Osteonecrose dev traum anterior  M87.3 Outr osteonecroses secund |
|  | M87.8 Outr osteonecroses  M87.9 Osteonecrose NE  M90.3 Osteonecrose em mal dos caixoes |
|  | M90.4 Osteonecrose dev hemoglobinopatia  M90.5 Osteonecrose em outr doenc COP  I234 Rupt cord tend c/comp atual subs inf ag mioc  I511 Ruptura de cordoalha tendinea NCOP  M650 Abscesso da bainha tendinea |
|  | M652 Tendinite calcificada  M66 Ruptura espontanea de sinovia e de tendao  M662 Ruptura espontanea de tendoes extensores  M663 Ruptura espontanea de tendoes flexores  M664 Ruptura espontanea de outr tendoes |
|  | M665 Ruptura espontanea de tendoes NE  M122 Sinovite vilonodular  M65 Sinovite e tenossinovite  M651 Outr sinovites infecc  M654 Tenossinovite estiloide radial |
|  | M658 Outr sinovites e tenossinovites  M659 Sinovite e tenossinovite NE  M673 Sinovite transitoria  M680 Sinovite e tenossinovite doenc bacter COP  M700 Sinovite crepitante cronica da mao e punho |
|  | M236 Outr rupturas espontaneas ligamentos joelho  S532 Ruptura traum do ligamento colateral radio  S533 Ruptura traum do ligamento colateral cubito  S633 Ruptura traum de ligamentos do punho e carpo  S932 Ruptura de ligamentos nivel tornozelo e pe |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos  2251 - Médicos Clínicos  2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas  2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS  053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)  054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO  0011- 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 aguda  M86.2, Osteomielite subaguda  M86.3, Osteomielite crônica multifocal  M86.4, Osteomielite crônica com seio drenante |
|  | D169 Osso e cartilagem articular NE  D169 Osso e cartilagem articular NE  D480 Ossos e cartilagens articulares |
|  | M241 Outr transt das cartilagens articulares  M94 Outr transt das cartilagens  M948 Outr transt espec da cartilagem  M949 Transt NE da cartilagem  S336 Entorse e distensao articulacao sacroiliaca |
|  | S430 Luxacao da articulacao do ombro  S431 Luxacao da articulacao acromioclavicular  S432 Luxacao da articulacao esternoclavicular  S434 Entorse e distensao de articulacao do ombro  S480 Amput traum da articulacao do ombro |
|  | S730 Luxacao da articulacao do quadril  S780 Amput traum na articulacao do quadril  S930 Luxacao da articulacao do tornozelo  T902 Sequelas de frat de cranio e de ossos face  T911 Sequelas de frat de coluna vertebral |
|  | T912 Sequelas de outr frat do torax e da pelve  T921 Sequelas de frat do braco  T922 Sequelas de frat ao nivel do punho e da mao  T931 Sequelas de frat do femur  T932 Sequelas de outr frat do membro infer |
|  | M918 Outr osteocondroses juvenis quadril e pelve  Q65 Malformacoes congen do quadril  Q650 Luxacao congen unilateral do quadril  Q651 Luxacao congen bilateral do quadril  Q653 Subluxacao congen unilateral do quadril |
|  | Q654 Subluxacao congen bilateral do quadril  Q655 Subluxacao congen NE do quadril  Q658 Outr deform congen do quadril  Q659 Deform congen NE do quadril  M403 Sindr da retificacao da coluna vertebral |
|  | M42 Osteocondrose da coluna vertebral  M432 Outr fusoes da coluna vertebral  M532 Instabilidades da coluna vertebral  Q67 Deform osteom cong cabeca face coluna torax  Q675 Deform congen da coluna vertebral |
|  | Q76 Malform congen coluna vertebral ossos torax  Q764 Out malf cong coluna vert n-assoc escoliose  S134 Distensao e entorse da coluna cervical  T09 Outr traum de coluna e tronco nivel NE  M162 Coxartrose bilateral resultante de displasia |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos  2251 - Médicos Clínicos  2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas  2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS  053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)  054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO  0011- 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 joelho  S532 Ruptura traum do ligamento colateral radio  S533 Ruptura traum do ligamento colateral cubito  S633 Ruptura traum de ligamentos do punho e carpo  S932 Ruptura de ligamentos nivel tornozelo e pe |
|  | M75.0 Capsulite adesiva do ombro  M75.1 Síndrome do manguito rotador  M75.2 Tendinite bicepital  M75.3 Tendinite calcificante do ombro |
|  | C40 Neopl malig ossos/cartilag artic membros  C408 Lesao invasiva ossos/cartilag artic membros  C409 Ossos e cartilagens articulares de membro NE  C41 Neopl malig ossos/cartil artic outr loc e NE  C418 Lesao invasiva ossos e cartilag articulares |
|  | C419 Ossos e cartilagens articulares NE  D16 Neopl benig de osso e cartilagem articular  D16 Neopl benig de osso e cartilagem articular  D169 Osso e cartilagem articular NE  D169 Osso e cartilagem articular NE |
|  | D480 Ossos e cartilagens articulares  M241 Outr transt das cartilagens articulares  M94 Outr transt das cartilagens  M948 Outr transt espec da cartilagem  M949 Transt NE da cartilagem |
|  | S833 Ruptura atual cartilagem articulacao joelho  M111 Condrocalcinose familiar  M112 Outr condrocalcinoses  M224 Condromalacia da rotula  M42 Osteocondrose da coluna vertebral |
|  | M420 Osteocondrose vertebral juvenil  M421 Osteocondrose vertebral do adulto  M429 Osteocondrose vertebral NE  M91 Osteocondrose juvenil do quadril e da pelve  M910 Osteocondrose juvenil da pelve |
|  | M911 Osteocondrose juvenil da cabeca do femur  M918 Outr osteocondroses juvenis quadril e pelve  M919 Osteocondrose juvenil NE quadril e pelve  M92 Outr osteocondroses juvenis  M920 Osteocondrose juvenil do umero |
|  | M921 Osteocondrose juvenil do radio e do cubito  M922 Osteocondrose juvenil da mao  M923 Outr osteocondroses juvenis do membro super  M924 Osteocondrose juvenil da rotula  M925 Osteocondrose juvenil da tibia e peronio |
|  | M926 Osteocondrose juvenil do tarso  M927 Osteocondrose juvenil do metatarso  M928 Outr osteocondroses juvenis espec  M929 Osteocondrose juvenil NE  M93 Outr osteocondropatias |
|  | M938 Outr osteocondropatias espec  M939 Osteocondropatias NE  M940 Sindr da juncao condrocostal  M942 Condromalacia  M943 Condrolise |
|  | Q773 Condrodisplasia puntacta  Q776 Displasia condroectodermica  Q78 Outr osteocondrodisplasias  Q788 Outr osteocondrodisplasias espec  Q789 Osteocondrodisplasia NE |
| Categoria CBO | 2231 - Médicos  2251 - Médicos Clínicos  2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas  2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica |
| Quantidade Máxima | 1 |
| Atributo Complementar | 009 - Exige CPF/CNS  053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE)  054 - APAC com validade fixa de 2 competências |
| Regra Condicionada | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO  0011- 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 ESPECIALIZADA  02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL  02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 2  X  X  X |
| ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA | 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO  02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | X  X  X |
|  | 02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)  02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA  02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE  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) | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)  02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR  02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL  02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES  02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO  02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA ( P/ ESCOLIOSE)  02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA  02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)  03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | X  X  X  X  2 |
| **09.03.01.002-0 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL  02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 2  X  X  X |
| RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA | 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO  02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)  02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | X  X  X  X |
|  | 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA  02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE  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) | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR  02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL  02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES  02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)  02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)  02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA  02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)  02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO  03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | X  X  X  X  2 |
| **09.03.01.003-8 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL  02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO  02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 2  X  X  X  X |
| RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZA-DA | 02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO  02.04.06.014-1 - 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 BACIA  02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | X  X  X  X  X |
|  | 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-LOMBAR  02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES  02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)  02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO  02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)  02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | X  X  X  X  X |
|  | 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/ CONTRASTE  02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE  02.06.01.003-6 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE  02.06.02.001-5 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | X  X  X  X  X |
|  | 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 INFERIOR  02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR  03.01.01.030-7 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | X  X  X  2 |
| **09.03.01.004-0 -**OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM | 03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA  02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL  02.04.04.011-6 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 2  X  X  X |
| RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | 02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO  02.04.06.014-1 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)  02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | X  X  X  X |
|  | 02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA  02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE  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) | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR  02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL  02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES  02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)  02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEO | X  X  X  X  X |
|  | 02.04.02.013-1 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)  02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA  02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)  02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO  02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | X  X  X  X  X |
|  | 02.07.01.005-6 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA  02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR  02.07.02.002-7 - 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 | X  X  X  X  2 |