

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 14/05/2024 | Edição: 92 | Seção: 1 | Página: 72

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

PORTARIA SAES/MS Nº 1.693, DE 10 DE MAIO DE 2024

Altera atributo em procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (SUS).

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

Considerando a medida liminar proferida pelo Supremo Tribunal Federal no escopo da Arguição de Descumprimento de Preceito Fundamental nº 787, que determina ao Ministério da Saúde a adoção de medidas para adequação e atualização dos sistemas de informação, dentre eles o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA-SUS) e o Sistema de Informação Hospitalar (SIH-SUS);

Considerando que as alterações dos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar (SIA/SUS e SIH/SUS), deverão ser previamente analisadas pelo Departamento de Regulação, Avaliação e Controle - DRAC/SAES/MS, para efetiva implantação/implementação - conforme o art. 326, Seção VII - Da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais - OPM do Sistema Único de Saúde SUS - Capítulo III, Título VII da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o processo constante de qualificação da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, resolve:

Art. 1º Fica alterado, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, o atributo sexo, adotando "ambos" para os seguintes procedimentos:



CÓDIGO	PROCEDIMENTO
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)

02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL
03.03.03.008-9	TRATAMENTO HORMONAL PREPARATÓRIO PARA CIRURGIA DE REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.10.01.019-7	MASTECTOMIA SIMPLES BILATERAL SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.10.01.020-0	PLÁSTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PRÓTESE MAMÁRIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.13.03.007-5	REDUÇÃO MAMÁRIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.13.03.008-3	TRATAMENTO DE GINECOMASTIA OU PSEUDOGINECOMASTIA EM PACIENTE COM LIPODISTROFIA DECORRENTE DO USO DE ANTI-RETROVIRAIS
04.15.02.008-5	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM REDESIGNAÇÃO SEXUAL
06.04.63.006-9	SAPROPTERINA 100 MG (POR COMPRIMIDO)
06.04.80.001-0	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
06.04.80.002-9	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (POR SERINGA PREENCHIDA)
07.01.02.051-2	PRÓTESE MAMÁRIA
07.02.06.002-0	PROTESE PENIANA MALEAVEL (PAR DE CORPOS CAVERNOSOS)
07.02.06.003-8	PROTESE TESTICULAR EM GEL DE SILICONE
07.02.08.003-9	PROTESE MAMARIA DE SILICONE
04.09.07.031-9	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO I
02.05.02.019-4	MARCACAO DE LESAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL
03.04.01.042-1	RADIOTERAPIA DE CÂNCER GINECOLÓGICO
03.04.01.043-0	BRAQUITERAPIA GINECOLÓGICA
03.04.01.044-8	RADIOTERAPIA DE PÊNIS
03.04.01.045-6	RADIOTERAPIA DE PRÓSTATA
03.04.01.046-4	BRAQUITERAPIA DE PRÓSTATA
03.04.02.003-6	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE ENDOMÉTRIO AVANÇADO
03.04.02.006-0	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 2ª LINHA
03.04.02.007-9	HORMONIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA AVANÇADO - 1ª LINHA
03.04.02.008-7	QUIMIOTERAPIA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A HORMONIOTERAPIA
03.04.02.018-4	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO OU DO CORPO UTERINO AVANÇADO
03.04.02.027-3	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA -1ª LINHA.
03.04.02.028-1	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TUBA UTERINA AVANÇADA - 2ª LINHA)



03.04.02.037-0	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA DE PÊNIS AVANÇADO
03.04.04.004-5	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMÓIDE / ADENOCARCINOMA DO COLO UTERINO
03.04.04.012-6	QUIMIOTERAPIA DO CARCINOMA EPIDERMOIDE DE VULVA
03.04.04.013-4	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 2ª LINHA
03.04.04.014-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA - 1ª LINHA
03.04.04.019-3	HORMONIOTERAPIA DO CARCINOMA DE MAMA EM ESTÁDIO III (PRÉVIA)
03.04.04.020-7	HORMONIOTERAPIA PRÉVIA À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
03.04.05.020-2	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DA TUBA UTERINA
03.04.05.034-2	HORMONIOTERAPIA ADJUVANTE À RADIOTERAPIA EXTERNA DO ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
03.04.06.016-0	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE OVÁRIO
03.04.06.017-8	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - BAIXO RISCO
03.04.06.018-6	QUIMIOTERAPIA DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL - CORIOCARCINOMA DE BAIXO RISCO PERSISTENTE / ALTO RISCO / RECIDIVA
03.04.06.020-8	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 1ª LINHA
03.04.06.021-6	QUIMIOTERAPIA DE TUMOR GERMINATIVO DE TESTÍCULO - 2ª LINHA
04.16.01.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS EM ONCOLOGIA
04.16.01.011-3	ORQUIECTOMIA UNILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.012-1	PROSTATECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.01.013-0	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.01.022-9	AMPUTAÇÃO TOTAL AMPLIADA DE PENIS EM ONCOLOGIA
04.16.06.001-3	AMPUTAÇÃO CÔNICA DE COLO DE ÚTERO COM COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.002-1	ANEXECTOMIA UNI / BILATERAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.003-0	COLPECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.005-6	HISTERECTOMIA COM RESSECÇÃO DE ÓRGÃOS CONTÍGUOS EM ONCOLOGIA
04.16.06.006-4	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA EM ONCOLOGIA
04.16.06.008-0	TRAQUELECTOMIA RADICAL EM ONCOLOGIA
04.16.06.009-9	VULVECTOMIA TOTAL AMPLIADA C/ LINFADENECTOMIA EM ONCOLOGIA
04.16.06.010-2	VULVECTOMIA PARCIAL EM ONCOLOGIA
04.16.12.004-0	RESSECÇÃO DE LESÃO NÃO PALPÁVEL DE MAMA COM MARCAÇÃO EM ONCOLOGIA (POR MAMA)
01.01.04.003-2	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)
03.06.02.015-7	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA
01.01.04.010-5	DISPENSAÇÃO DE SUPLEMENTO DE ÁCIDO FÓLICO
02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE
02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO
02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA
02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA
02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA
02.01.01.061-5	PUNÇÃO DE VAGINA
02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO
02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA
02.03.01.007-8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL



02.03.01.008-6	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA
02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA
02.11.04.00-7	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)
02.11.04.005-3	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)
02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO
02.14.01.006-6	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ
03.01.01.011-0	CONSULTA PRÉ-NATAL
03.01.01.012-9	CONSULTA PUERPERAL
03.01.01.023-4	CONSULTA PRÉ-NATAL DO PARCEIRO
03.01.01.032-3	AVALIAÇÃO DIÁRIA DA GESTANTE NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP
03.01.01.033-1	AVALIAÇÃO DIÁRIA DE PUÉRPERA NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP
03.01.01.034-0	AVALIAÇÃO DIÁRIA DE PUÉRPERA COM RECÉM-NASCIDOS INTERNADOS EM UNIDADES NEONATAIS NA CASA DA GESTANTE, BEBÊ E PUÉRPERA - CGBP
03.01.01.036-6	CONSULTA DE PRÉ-NATAL DE GESTANTE ALTO RISCO
03.01.04.001-0	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA INDICAÇÃO E FORNECIMENTO DO DIAFRAGMA UTERINO
03.01.04.014-1	INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)
03.01.04.015-0	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)
03.01.04.017-6	INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL
03.01.04.018-4	RETIRADA DO IMPLANTE SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL
03.01.10.013-6	ORDENHA MAMÁRIA
03.03.10.001-0	TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS PREDOMINANTEMENTE AO PUERPERIO
03.03.10.002-8	TRATAMENTO DE ECLAMPSIA
03.03.10.003-6	TRATAMENTO DE EDEMA, PROTEINURIA E TRANSTORNOS HIPERTENSIVOS NA GRAVIDEZ PARTO E PUERPERIO
03.03.10.004-4	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ
03.03.10.005-2	TRATAMENTO DE MOLA HIDATIFORME
03.03.15.003-3	TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS ORGAOS PELVICOS FEMININOS
03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO / ELETROCOAGULACAO DE COLO DE UTERO
03.09.03.015-3	PERSUFLACAO P/ DESOBSTRUCAO TUBARIA (POR TRATAMENTO COMPLETO)
03.10.01.001-2	ASSISTÊNCIA AO PARTO SEM DISTOCIA
03.10.01.003-9	PARTO NORMAL
03.10.01.004-7	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO
03.10.01.005-5	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO DO UTERO
04.09.06.002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO
04.09.06.003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO
04.09.06.004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO



04.09.06.005-4	CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME
04.09.06.006-2	DILATAÇAO DE COLO DO UTERO
04.09.06.007-0	ESVAZIAMENTO DE UTERO POS-ABORTO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)
04.09.06.008-9	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO
04.09.06.009-7	EXERESE DE POLIPO DE UTERO
04.09.06.010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL
04.09.06.014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)
04.09.06.015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.016-0	HISTERORRAFIA
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA
04.09.06.020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA
04.09.06.022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS
04.09.06.023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL
04.09.06.024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.025-9	SALPINGOPLASTIA
04.09.06.026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA
04.09.06.027-5	TRAQUELOPLASTIA
04.09.06.028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA
04.09.06.029-1	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA BILATERAL E COLPECTOMIA SOB PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
04.09.06.030-5	EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO
04.09.07.001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL
04.09.07.002-5	COLPECTOMIA
04.09.07.003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)
04.09.07.004-1	COLPOPERINEOCLEISE
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR
04.09.07.007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR
04.09.07.009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA



04.09.07.010-6	COLPOTOMIA
04.09.07.011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA
04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE
04.09.07.013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
04.09.07.014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL
04.09.07.015-7	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE
04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)
04.09.07.017-3	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA
04.09.07.018-1	HIMENOTOMIA
04.09.07.019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLÂNDULA DE BARTOLIN
04.09.07.020-3	OPERACAO DE BURCH
04.09.07.021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA
04.09.07.022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS
04.09.07.023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL
04.09.07.024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL
04.09.07.025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL
04.09.07.026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS
04.09.07.027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL
04.09.07.028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA
04.09.07.029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA
04.09.07.030-0	VULVECTOMIA SIMPLES
04.09.07.031-9	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO FEMININO I
04.10.01.007-3	PLASTICA MAMÁRIA FEMININA NAO ESTETICA
04.10.01.009-0	PLASTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA PÓS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PRÓTESE
04.11.01.001-8	DESCOLAMENTO MANUAL DE PLACENTA
04.11.01.002-6	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO
04.11.01.003-4	PARTO CESARIANO
04.11.01.004-2	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA
04.11.01.005-0	REDUCAO MANUAL DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS-PARTO
04.11.01.006-9	RESSUTURA DE EPISIORRAFIA POS-PARTO
04.11.01.007-7	SUTURA DE LACERACOES DE TRAJETO PELVICO
04.11.01.008-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INVERSAO UTERINA AGUDA POS PARTO
04.11.02.001-3	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL
04.11.02.002-1	EMBRIOTOMIA
04.11.02.003-0	HISTERECTOMIA PUERPERAL
04.11.02.004-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA
04.17.01.002-8	ANALGESIA OBSTETRICA P/ PARTO NORMAL
04.17.01.003-6	ANESTESIA OBSTETRICA P/CESARIANA EM GESTACAO DE ALTO RISCO
08.01.01.001-2	ADESÃO A ASSISTÊNCIA PRE-NATAL - INCENTIVO PHPN (COMPONENTE I)
08.01.01.002-0	CONCLUSÃO DA ASSISTÊNCIA PRE-NATAL (INCENTIVO)
08.01.01.003-9	INCENTIVO AO PARTO - PHPN (COMPONENTE I)
08.02.01.003-2	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE GESTANTE C/ PERNOITE
02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL



02.01.01.010-0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)
02.01.01.017-8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS
02.01.01.041-0	BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL
02.01.01.046-1	BIOPSIA DE TESTICULO
02.01.01.062-3	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DEFERENTE
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA
03.03.15.001-7	TRATAMENTO DE DOENCAS DOS ORGAOS GENITAIS MASCULINOS
03.09.03.002-1	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO)
04.04.01.056-3	TIREOPLASTIA
04.09.03.001-5	DRENAGEM DE ABSCESSO PROSTÁTICO
04.09.03.002-3	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA
04.09.03.003-1	PROSTATOVESICULECTOMIA RADICAL
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA
04.09.04.001-0	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.002-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DO EPIDIDIMO E/OU CANAL DEFERENTE
04.09.04.003-7	EPIDIDIMECTOMIA
04.09.04.004-5	EPIDIDIMECTOMIA COM Esvaziamento ganglionar
04.09.04.005-3	ESPERMATOCELECTOMIA
04.09.04.006-1	EXÉRESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL
04.09.04.007-0	EXÈRESE DE CISTO DE EPIDÍDIMO
04.09.04.008-8	EXÉRESE DE LESÃO DO CORDÃO ESPERMÁTICO
04.09.04.009-6	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.010-0	EXPLORAÇÃO CIRÚRGICADO CANAL DEFERENTE
04.09.04.011-8	NEOSTOMIA DE EPIDÍDIMO / CANAL DEFERENTE
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL
04.09.04.014-2	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL
04.09.04.015-0	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL COM Esvaziamento ganglionar
04.09.04.016-9	ORQUIECTOMIA UNILATERAL
04.09.04.017-7	PLÁSTICA DA BOLSAESCROTAL
04.09.04.018-5	REPARAÇÃO E OPERAÇÃO PLÁSTICA DO TESTÍCULO
04.09.04.019-3	RESSECÇÃO PARCIAL DABOLSA ESCROTAL
04.09.04.020-7	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DA BOLSA ESCROTAL
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE
04.09.04.022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORÇÃO DO TESTÍCULO DO CORDÃO ESPERMÁTICO
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE
04.09.04.024-0	VASECTOMIA



04.09.05.001-6	AMPUTAÇÃO DE PÊNIS
04.09.05.002-4	CORREÇÃO DE EPISPÁDIA
04.09.05.003-2	CORRECAO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)
04.09.05.004-0	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (SEGUNDO TEMPO)
04.09.05.005-9	LIBERAÇÃO/PLASTIA DE PREPÚCIO
04.09.05.006-7	PLÁSTICA DE FREIO BÁLANO-PREPUCIAL
04.09.05.007-5	PLASTICA TOTAL DO PENIS
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA
04.09.05.009-1	REIMPLANTE DE PÊNIS
04.09.05.010-5	TRATAMENTO CIRURGICO DE ELEFANTIASE DO PENIS
04.09.05.011-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE PRIAPRISMO
04.09.05.014-8	REDESIGNAÇÃO SEXUAL NO SEXO MASCULINO
04.10.01.008-1	PLASTICA MAMÁRIA MASCULINA
04.10.01.010-3	REVERSAO DE MAMILO INVERTIDO
04.10.01.021-9	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA PÓS-MASTECTOMIA TOTAL

Art. 2º 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 e OPM do SUS - SIGTAP, o Repositório de Terminologias em Saúde - RTS, o Sistema de Informação Hospitalar (SIH/SUS) e o Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS) com vistas a implantar as alterações definidas por esta Portaria.



Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos operacionais no Sistema de Informação Ambulatorial - SIA/SUS e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH-SUS) a partir da competência seguinte à sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.