

## RESOLUÇÃO NORMATIVA CNHM Nº 018/2015

### AOS MÉDICOS, HOSPITAIS E ENTIDADES CONTRATANTES

A Comissão Nacional de Honorários Médicos e Sociedades Brasileiras de Especialidade comunicam as seguintes alterações, revisadas e aprovadas pela Câmara Técnica Permanente da CBHPM de 04/03/2015, a serem introduzidas na Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos de 2014.

Código	Decisão	Descrição
Instruções Gerais	Alteração no item 1.3	<del>De: A pontuação dos procedimentos médicos... Este custo foi calculado para os procedimentos SADT de cada Especialidade....</del> <b>Para:</b> A pontuação dos procedimentos médicos...Este custo foi calculado para os Procedimentos Diagnósticos e Terapêuticos bem como aos procedimentos classificados em outros Capítulos quando envolve outras despesas além do ato médico....
3.11.01.33-0	Exclusão do procedimento	Pielolitomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral
3.11.02.09-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico <b>Para:</b> Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico - unilateral
3.11.02.17-4	Alteração na descrição	<b>De:</b> Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral <b>Para:</b> Reimplante ureterointestinal - unilateral
3.11.02.26-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> Ureteroceles - tratamento endoscópico <b>Para:</b> Ureteroceles - tratamento endoscópico – unilateral
3.11.02.59-0	Alteração na descrição	<b>De:</b> Refluxo vesíco-ureteral - tratamento endoscópico <b>Para:</b> Refluxo vesíco-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral
3.11.03.23-5	Alteração de descrição e Porte	<b>De:</b> Corpo estranho – extração endoscópica <b>Para:</b> Corpo estranho – extração endoscópica, inclui retirada de duplo J <b>De:</b> 5C <b>Para:</b> 4C
3.11.03.41-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> Reimplante uretero-vesical à Boari <b>Para:</b> Reimplante uretero-vesical à Boari – unilateral
3.11.03.44-8	Alteração na descrição	<b>De:</b> Tumor vesical - fotocoagulação a laser <b>Para:</b> Tumor vesical - fotocoagulação a laser – por lesão
3.11.03.45-6	Alteração na descrição	<b>De:</b> Tumor vesical - ressecção endoscópica <b>Para:</b> Tumor vesical - ressecção endoscópica – por lesão
3.11.03.47-2	Exclusão do procedimento	Retirada endoscópica de duplo J
3.11.03.55-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> Diverticulectomia vesical laparoscópica <b>Para:</b> Diverticulectomia vesical laparoscópica – por lesão
3.11.04.18-5	Alteração na descrição	<b>De:</b> Tumor uretral – excisão <b>Para:</b> Tumor uretral – excisão – por lesão
3.11.04.22-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> Uretrotomia interna <b>Para:</b> Uretrotomia interna – por segmento
3.11.99.00-3	Inclusão de itens	<b>2</b> – Os procedimentos classificados neste grupo poderão ser associados aos procedimentos previstos no subgrupo CIRURGIA LINFÁTICA (3.09.14.00-0) que deverão seguir o previsto no item 4 das Instruções Gerais da CBHPM. <b>3</b> – As patologias que acometem o SISTEMA URINÁRIO também poderão necessitar entre outros, de procedimentos previstos no subgrupo CIRURGIA LINFÁTICA (3.09.14.00-0)
3.12.05.03-8	Exclusão do procedimento	Recanalização dos ductos deferentes
3.12.99.00-8	Inclusão de itens	<b>2</b> – Os procedimentos classificados neste grupo poderão ser associados aos procedimentos previstos no subgrupo CIRURGIA LINFÁTICA (3.09.14.00-0) que deverão seguir o previsto no item 4 das Instruções Gerais da CBHPM. <b>3</b> – As patologias que acometem o SISTEMA GÊNITAL E REPRODUTOR MASCULINO (3.12.00.00-1) também poderão necessitar, entre outros, de procedimentos previstos no subgrupo CIRURGIA LINFÁTICA (3.09.14.00-0).
4.02.01.07-4	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.01.33-3	Alteração de porte	<b>De:</b> 4A <b>Para:</b> 4B
4.02.02.08-9	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.18-6	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar

4.02.02.19-4	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.23-2	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.29-1	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.31-3	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.33-0	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.47-0	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.52-6	Alteração de porte	<b>De:</b> 10B <b>Para:</b> 10C
4.02.02.56-9	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.57-7	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.67-4	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.71-2	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.75-5	Inclusão de auxiliar	1 auxiliar
4.02.02.78-0	Inclusão de procedimento	Biópsia endoscópica por órgão, porte 2A
4.04.02.04-5	Alteração na UCO	<b>De:</b> 5,280 <b>Para:</b> 6,300
4.04.02.05-3	Alteração na UCO	<b>De:</b> 6,690 <b>Para:</b> 8,190
4.04.02.06-1	Alteração na UCO	<b>De:</b> 2,280 <b>Para:</b> 6,300
4.04.02.07-0	Alteração na UCO	<b>De:</b> 4,350 <b>Para:</b> 6,300
4.04.02.08-8	Alteração na UCO	<b>De:</b> 3,910 <b>Para:</b> 6,300
4.04.02.09-6	Alteração na UCO	<b>De:</b> 3,740 <b>Para:</b> 6,300
4.04.03.01.7	Alteração no Porte	<b>De:</b> 3B <b>Para:</b> 4A
4.04.03.05-0	Alteração na descrição	<b>De:</b> Coleta células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea <b>Para:</b> Coleta células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea – por procedimento de aféreses
4.04.03.07-6	Alteração na descrição	<b>De:</b> Coleta de medula óssea para transplante <b>Para:</b> Coleta de medula óssea para transplante – por procedimento
4.04.03.12-2	Código excluído – transferido para 4.04.01.03-0	Exsanguíneo transfusão, porte 5A
4.04.01.03-0	Nova codificação	Exsanguíneo transfusão, porte 5A
4.04.03.13-0	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo <b>Para:</b> Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários que não ABO – por antígeno – em tubo <b>De:</b> 1,820 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.14-9	Alteração na UCO	<b>De:</b> 2,920 <b>Para:</b> 3,796
4.04.03.15-7	Alteração na UCO	<b>De:</b> 2,040 <b>Para:</b> 2,652
4.04.03.16-5	Alteração na UCO	<b>De:</b> 1,740 <b>Para:</b> 2,262
4.04.03.17-3	Alteração na UCO	<b>De:</b> 0,930 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.18-1	Alteração na UCO	<b>De:</b> 1,900 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.20-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários – painel de hemácias enzimático <b>Para:</b> Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários – painel de hemácias enzimático – em tubo
4.04.03.22-0	Alteração na descrição	<b>De:</b> Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas <b>Para:</b> Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas – em gel
4.04.03.25-4	Alteração na UCO	<b>De:</b> 48,500 <b>Para:</b> 72,500

4.04.03.30-0	Código excluído – transferido para 4.04.02.18-5	Operação de processadora automática de sangue em aférese, porte 5A
4.04.02.18-5	Nova codificação	Operação de processadora automática de sangue em aférese, porte 5A
4.04.03.31-9	Código excluído – transferido para 4.04.02.19-3	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória, porte 6A
4.04.02.19-3	Nova codificação	Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória, porte 6A
4.04.03.32-7	Alteração de UCO	<b>De:</b> 0,950 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.33-5	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B <b>Para:</b> Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B – em tubo <b>De:</b> 0,410 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.34-3	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários <b>Para:</b> Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários – em tubo <b>De:</b> 1,400 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.35-1	Alteração de UCO	<b>De:</b> 1,500 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.36-0	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição <b>Para:</b> Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição – em tubo <b>De:</b> 1,730 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.37-8	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio <b>Para:</b> Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio – em tubo <b>De:</b> 0,800 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.40-8	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Prova de compatibilidade pré-transfusional completa <b>Para:</b> Prova de compatibilidade pré-transfusional completa – em tubo <b>De:</b> 0,970 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.41-6	Alteração de UCO	<b>De:</b> 1,300 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.68-8	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Teste de Coombs direto <b>Para:</b> Teste de Coombs direto – em tubo <b>De:</b> 0,800 <b>Para:</b> 1,209
4.04.03.69-6	Alteração de UCO	<b>De:</b> 0,530 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.70-0	Alteração de UCO	<b>De:</b> 3,470 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.71-8	Alteração de UCO	<b>De:</b> 3,470 <b>Para:</b> 2,470
4.04.03.72-6	Alteração na descrição	<b>De:</b> TMO – congelamento de medula óssea ou célula tronco periféricas <b>Para:</b> TMO – congelamento de medula óssea ou célula tronco periféricas – por procedimento
4.04.03.79-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> TMO – determinação de viabilidade de medula óssea <b>Para:</b> TMO – determinação de viabilidade de medula óssea – por azul tripan
4.04.03.80-7	Alteração na descrição	<b>De:</b> TMO – manutenção de congelamento de medula óssea ou célula tronco <b>Para:</b> TMO – manutenção de congelamento de medula óssea ou célula tronco – por ano de estocagem
4.04.03.81-5	Alteração na descrição	<b>De:</b> TMO – preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento <b>Para:</b> TMO – preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento – por procedimento
4.04.03.82-3	Alteração na descrição	<b>De:</b> TMO – preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta <b>Para:</b> TMO – preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta – por procedimento
4.04.03.83-1	Alteração na descrição	<b>De:</b> TMO – tratamento “in vitro” de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging) (4) <b>Para:</b> TMO – tratamento “in vitro” de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging) (4) – por procedimento
4.04.03.86-6	Código excluído – transferido para 4.04.01.04-9	Transfusão fetal intrauterina, porte 5A
4.04.01.04-9	Nova codificação	Transfusão fetal intrauterina, porte 5A
4.04.03.91-2	Alteração na descrição	<b>De:</b> Estimulação e mobilização de células CD34 positivas <b>Para:</b> Estimulação e mobilização de células CD34 positivas – para doador e paciente (mobilização)

4.04.03.92-0	Alteração de descrição e UCO	<b>De:</b> Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor <b>Para:</b> Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor – em tubo <b>De:</b> 0,558 <b>Para:</b> 1,209
4.04.04.02-1	Código excluído – transferido para 4.04.01.05-7	Aférese para paciente ABO incompatível, porte 5A
4.04.01.05-7	Nova codificação	Aférese para paciente ABO incompatível, porte 5A
4.04.04.04-8	Alteração na descrição	<b>De:</b> Avaliação quimerismo – VNTR – doador – pré-transplante <b>Para:</b> Análise HLA doador – VNTR ou STR – pré-transplante
4.04.04.05-6	Alteração na descrição	<b>De:</b> Avaliação quimerismo – VNTR – doador/paciente – pré-transplante <b>Para:</b> Análise HLA paciente – VNTR ou STR – pré-transplante
4.04.04.06-4	Alteração na descrição	<b>De:</b> Avaliação quimerismo por STR – paciente – pós-transplante <b>Para:</b> Análise quimerismo receptor – VNTR ou STR – pós-transplante
4.04.04.07-2	Alteração na descrição	<b>De:</b> Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico <b>Para:</b> Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico – por procedimento
4.04.04.10-2	Código excluído – transferido para 4.04.02.20-7	Depleção de plasma em Transplante de Células-Tronco Homopoéticas (TCTH0 alogênicos com incompatibilidade ABO menor, porte 5A
4.04.02.20-7	Nova codificação	Depleção de plasma em Transplante de Células-Tronco Homopoéticas (TCTH0 alogênicos com incompatibilidade ABO menor, porte 5A
4.04.04.23-4	Alteração na UCO	<b>De:</b> 0,630 <b>Para:</b> 0,870
4.04.04.24-2	Alteração na UCO	<b>De:</b> 0,630 <b>Para:</b> 0,870
4.04.04.25-0	Código excluído – transferido para 4.04.02.21-5	Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênicos com incompatibilidade ABO maior, porte 5A
4.04.02.21-5	Nova codificação	Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênicos com incompatibilidade ABO maior, porte 5A
4.04.99.00-6	Inclusão de item de observação	Inclusão de item: 7 – O procedimento de transplante de células tronco hematopoéticas de sangue periférico envolve 2 fases, a de mobilização das células medulares para o sangue periférico permitindo a coleta por aféreses (1ª fase) e a infusão dessas células no paciente, após quimioterapia mieloablativa (2ª fase). No caso de transplante autólogo, o paciente é o seu próprio doador. No caso do transplante alogênico, o doador é outra pessoa, sendo que esse código deverá ser utilizado tanto para a mobilização do paciente quanto do doador
4.04.04.56-0	Inclusão de procedimento	Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição – gel teste, porte 0,10 de 1A e UCO 2,470
4.04.04.57-9	Inclusão de procedimento	Identificação de anticorpos anti-eritrocitários a frio em gel, porte 0,10 de 1A, UCO 2,470
4.15.01.02-0	Exclusão do procedimento	Cavernosometria

São Paulo, maio de 2015



Dr. Emilio Cesar Zilli  
 Presidente da Câmara Técnica Permanente da CBHPM