

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	De: A pontuação dos procedimentos médicos... Este custo foi calculado para os procedimentos SADT de cada Especialidade.... Para: 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	De: Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico Para: Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico - unilateral
3.11.02.17-4	Alteração na descrição	De: Reimplante ureterointestinal uni ou bilateral Para: Reimplante ureterointestinal - unilateral
3.11.02.26-3	Alteração na descrição	De: Ureteroceles - tratamento endoscópico Para: Ureteroceles - tratamento endoscópico – unilateral
3.11.02.59-0	Alteração na descrição	De: Refluxo vesíco-ureteral - tratamento endoscópico Para: Refluxo vesíco-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral
3.11.03.23-5	Alteração de descrição e Porte	De: Corpo estranho – extração endoscópica Para: Corpo estranho – extração endoscópica, inclui retirada de duplo J De: 5C Para: 4C
3.11.03.41-3	Alteração na descrição	De: Reimplante uretero-vesical à Boari Para: Reimplante uretero-vesical à Boari – unilateral
3.11.03.44-8	Alteração na descrição	De: Tumor vesical - fotocoagulação a laser Para: Tumor vesical - fotocoagulação a laser – por lesão
3.11.03.45-6	Alteração na descrição	De: Tumor vesical - ressecção endoscópica Para: 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	De: Diverticulectomia vesical laparoscópica Para: Diverticulectomia vesical laparoscópica – por lesão
3.11.04.18-5	Alteração na descrição	De: Tumor uretral – excisão Para: Tumor uretral – excisão – por lesão
3.11.04.22-3	Alteração na descrição	De: Uretrotomia interna Para: Uretrotomia interna – por segmento
3.11.99.00-3	Inclusão de itens	2 – 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. 3 – 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	2 – 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. 3 – 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	De: 4A Para: 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	De: 10B Para: 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	De: 5,280 Para: 6,300
4.04.02.05-3	Alteração na UCO	De: 6,690 Para: 8,190
4.04.02.06-1	Alteração na UCO	De: 2,280 Para: 6,300
4.04.02.07-0	Alteração na UCO	De: 4,350 Para: 6,300
4.04.02.08-8	Alteração na UCO	De: 3,910 Para: 6,300
4.04.02.09-6	Alteração na UCO	De: 3,740 Para: 6,300
4.04.03.01.7	Alteração no Porte	De: 3B Para: 4A
4.04.03.05-0	Alteração na descrição	De: Coleta células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea Para: Coleta células tronco por processadora automática para transplante de medula óssea – por procedimento de aféreses
4.04.03.07-6	Alteração na descrição	De: Coleta de medula óssea para transplante Para: 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	De: Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo Para: Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários que não ABO – por antígeno – em tubo De: 1,820 Para: 1,209
4.04.03.14-9	Alteração na UCO	De: 2,920 Para: 3,796
4.04.03.15-7	Alteração na UCO	De: 2,040 Para: 2,652
4.04.03.16-5	Alteração na UCO	De: 1,740 Para: 2,262
4.04.03.17-3	Alteração na UCO	De: 0,930 Para: 1,209
4.04.03.18-1	Alteração na UCO	De: 1,900 Para: 2,470
4.04.03.20-3	Alteração na descrição	De: Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários – painel de hemácias enzimático Para: Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários – painel de hemácias enzimático – em tubo
4.04.03.22-0	Alteração na descrição	De: Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas Para: Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias tratadas por enzimas – em gel
4.04.03.25-4	Alteração na UCO	De: 48,500 Para: 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	De: 0,950 Para: 2,470
4.04.03.33-5	Alteração de descrição e UCO	De: Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B Para: Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B – em tubo De: 0,410 Para: 1,209
4.04.03.34-3	Alteração de descrição e UCO	De: Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários Para: Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários – em tubo De: 1,400 Para: 1,209
4.04.03.35-1	Alteração de UCO	De: 1,500 Para: 2,470
4.04.03.36-0	Alteração de descrição e UCO	De: Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição Para: Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição – em tubo De: 1,730 Para: 1,209
4.04.03.37-8	Alteração de descrição e UCO	De: Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio Para: Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio – em tubo De: 0,800 Para: 1,209
4.04.03.40-8	Alteração de descrição e UCO	De: Prova de compatibilidade pré-transfusional completa Para: Prova de compatibilidade pré-transfusional completa – em tubo De: 0,970 Para: 1,209
4.04.03.41-6	Alteração de UCO	De: 1,300 Para: 2,470
4.04.03.68-8	Alteração de descrição e UCO	De: Teste de Coombs direto Para: Teste de Coombs direto – em tubo De: 0,800 Para: 1,209
4.04.03.69-6	Alteração de UCO	De: 0,530 Para: 2,470
4.04.03.70-0	Alteração de UCO	De: 3,470 Para: 2,470
4.04.03.71-8	Alteração de UCO	De: 3,470 Para: 2,470
4.04.03.72-6	Alteração na descrição	De: TMO – congelamento de medula óssea ou célula tronco periféricas Para: TMO – congelamento de medula óssea ou célula tronco periféricas – por procedimento
4.04.03.79-3	Alteração na descrição	De: TMO – determinação de viabilidade de medula óssea Para: TMO – determinação de viabilidade de medula óssea – por azul tripan
4.04.03.80-7	Alteração na descrição	De: TMO – manutenção de congelamento de medula óssea ou célula tronco Para: TMO – manutenção de congelamento de medula óssea ou célula tronco – por ano de estocagem
4.04.03.81-5	Alteração na descrição	De: TMO – preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento Para: TMO – preparo de medula óssea ou células tronco periféricas para congelamento – por procedimento
4.04.03.82-3	Alteração na descrição	De: TMO – preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta Para: TMO – preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta – por procedimento
4.04.03.83-1	Alteração na descrição	De: TMO – tratamento “in vitro” de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging) (4) Para: 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	De: Estimulação e mobilização de células CD34 positivas Para: Estimulação e mobilização de células CD34 positivas – para doador e paciente (mobilização)

4.04.03.92-0	Alteração de descrição e UCO	De: Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor Para: Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor – em tubo De: 0,558 Para: 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	De: Avaliação quimerismo – VNTR – doador – pré-transplante Para: Análise HLA doador – VNTR ou STR – pré-transplante
4.04.04.05-6	Alteração na descrição	De: Avaliação quimerismo – VNTR – doador/paciente – pré-transplante Para: Análise HLA paciente – VNTR ou STR – pré-transplante
4.04.04.06-4	Alteração na descrição	De: Avaliação quimerismo por STR – paciente – pós-transplante Para: Análise quimerismo receptor – VNTR ou STR – pós-transplante
4.04.04.07-2	Alteração na descrição	De: Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós-Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCTH) alogênico Para: 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	De: 0,630 Para: 0,870
4.04.04.24-2	Alteração na UCO	De: 0,630 Para: 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