

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/07/2025 | Edição: 132 | Seção: 1 | Página: 107
Órgão: Ministério da Saúde/Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

PORTARIA SAES/MS Nº 3.025, DE 10 DE JULHO DE 2025

Exclui e inclui procedimentos e altera atributos de procedimentos na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (Tabela de Procedimentos do SUS).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.489, de 4 de junho de 2025,

Considerando a Seção VII - da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais(OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS), da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a avaliação das áreas técnicas do Departamento de HIV/Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis - DATHI/SVSA/MS e do Departamento de Gestão do Cuidado Integral-DGCI/SAPS/MS, constante no NUP/SEI: 25000.018947/2025-64, resolve:

Art. 1º Ficam excluídos, da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no Anexo I a esta Portaria;

Art. 2º Ficam incluídos, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no Anexo II a esta Portaria.

Art. 3º Ficam alterados, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS, os procedimentos descritos no Anexo III a esta Portaria.

Art. 4º 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 - CGSI/DRAC/SAES/MS a adoção das providências necessárias no sentido de adequar o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos do SUS e o Repositório de Terminologias em Saúde (RTS), com vistas a implantar as alterações definidas por esta Portaria.

Art. 5º 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.

MOZART JULIO TABOSA SALES

ANEXO I PROCEDIMENTOS EXCLUÍDOS

CÓDIGO PROCEDIMENTO	NOME PROCEDIMENTO
02.02.03.109-8	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS
02.14.01.010-4	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV
02.14.01.008-2	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
02.14.01.004-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)
02.14.01.009-0	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2
02.02.03.126-8	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2

ANEXO II PROCEDIMENTOS INCLUÍDOS

Procedimento:	02.02.03.138-1 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: ELISA (ENSAIOS IMUNOSSORVENTES LIGADO À ENZIMA), ENSAIO COM REVELAÇÃO POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA OU QUIMIOLUMINESCÊNCIA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS TREPONÊMICOS, TPHA (ENSAIO DE HEMAGLUTINAÇÃO PARA TREPONEMA PALLIDUM), MHA-TP (ENSAIO DE MICROHEMAGLUTINAÇÃO) OU TPPA (ENSAIO DE AGLUTINAÇÃO PASSIVA DE PARTÍCULAS PARA TREPONEMA PALLIDUM). NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de Origem	02.02.03.109-8
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Especial)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Ano
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	4,10
Valor do Serviço Hospitalar (SH)	5,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	5,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.139-0 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE
Descrição	ENSAIOS IMUNOLÓGICOS EM GESTANTES DO TIPO: ELISA (ENSAIOS IMUNOSSORVENTES LIGADO À ENZIMA), ENSAIO COM REVELAÇÃO POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA OU QUIMIOLUMINESCÊNCIA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS TREPONÊMICOS, TPHA (ENSAIO DE HEMAGLUTINAÇÃO PARA TREPONEMA PALLIDUM), MHA-TP (ENSAIO DE MICROHEMAGLUTINAÇÃO) OU TPPA (ENSAIO DE AGLUTINAÇÃO PASSIVA DE PARTÍCULAS PARA TREPONEMA PALLIDUM).
Código de Origem	02.02.03.109-8
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Especial)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos



Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	4,10
Valor do Serviço Hospitalar (SH)	5,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	5,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.140-3 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	ENSAIOS IMUNOLÓGICOS EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES DO TIPO: ELISA (ENSAIOS IMUNOSSORVENTES LIGADO À ENZIMA), ENSAIO COM REVELAÇÃO POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA OU QUIMIOLUMINESCÊNCIA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS TREPONÊMICOS, TPHA (ENSAIO DE HEMAGLUTINAÇÃO PARA TREPONEMA PALLIDUM), MHA-TP (ENSAIO DE MICROHEMAGLUTINAÇÃO) OU TPPA (ENSAIO DE AGLUTINAÇÃO PASSIVA DE PARTÍCULAS PARA TREPONEMA PALLIDUM).
Código de Origem	02.02.03.109-8
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Especial)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	4,10
Valor do Serviço Hospitalar (SH)	5,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	5,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.141-1- TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	ENSAIO IMUNOLÓGICO DO TIPO: TESTE DE ANTICORPOS TREPONÊMICOS FLUORESCENTES COM ABSORÇÃO (FTA-ABS) TOTAL (IGM E IGG). NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de Origem	02.02.03.112-8 02.02.03.113-6
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 05-AIH (Proc. Secundário)



Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Ano(s)
Idade máxima	130 Ano(s)
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	20,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.142-0- TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE
Descrição	ENSAIO IMUNOLÓGICO EM GESTANTES DO TIPO: TESTE DE ANTICORPOS TREPONÊMICOS FLUORESCENTES COM ABSORÇÃO (FTA-ABS) TOTAL (IGM E IGG).
Código de Origem	02.02.03.112-8 02.02.03.113-6
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 05-AIH (Proc. Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	20,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.143-8 - TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
---------------	--



Descrição	ENSAIO IMUNOLÓGICO EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES DO TIPO: TESTE DE ANTICORPOS TREPONÊMICOS FLUORESCENTES COM ABSORÇÃO (FTA-ABS) TOTAL (IGM E IGG).
Código de Origem	02.02.03.112-8 02.02.03.113-6
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 05-AIH (Proc. Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	20,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos



Procedimento:	02.14.01.022-8- TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	CONSISTE EM TESTE PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO HBV (HBSAG), CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.14.01.010-4
Instrumento de Registro	01-BPA/(Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	0 meses
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00

Procedimento:	02.14.01.023-6- TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE
---------------	---

Descrição	CONSISTE EM TESTE PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO HBV (HBSAG) EM GESTANTES, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL.
Código de origem	02.14.01.010-4
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00

Procedimento:	02.14.01.024-4 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBV) (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM TESTE PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO HBV (HBSAG) EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL.
Código de origem	02.14.01.010-4
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00

Procedimento:	02.14.01.025-2- TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE
Descrição	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO TREPONÊMICO (PARA ANTÍGENO TREPONEMA PALLIDUM) POR IMUNOCROMATOGRÁFIA EM GESTANTES.
Código de origem	02.14.01.008-2



Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00

Procedimento:	02.14.01.026-0 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO TREPONÊMICO (PARA ANTÍGENO TREPONEMA PALLIDUM) POR IMUNOCROMATOGRÁFIA EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES.
Código de origem	02.14.01.008-2
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00

Procedimento:	02.14.01.027-9 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 EM GESTANTES, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL.
Código de origem	02.14.01.004-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Média Complexidade



Tipo de Financiamento	Média e alta complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	1,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	1,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	1,00
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.14.01.028-7- TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL.
Código de origem	02.14.01.004-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e alta complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	1,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	1,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	1,00
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.02.03.144-6 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.02.03.097-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA/Individualizado 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC(Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)



Sexo	Ambos
Idade mínima	0 Meses
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos
Procedimento:	02.02.03.145-4 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO DE GESTANTES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B
Código de origem	02.02.03.097-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC(Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos
Procedimento:	02.02.03.146-2 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO DE PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B
Código de origem	02.02.03.097-0



Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC(Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.14.01.029-5 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	CONSISTE EM TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.14.01.009-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Ano
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	Sem restrição
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.14.01.030-9- TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C EM GESTANTE
---------------	---



Descrição	CONSISTE EM TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C EM GESTANTES, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL
Código de origem	02.14.01.009-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	Sem restrição
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.14.01.031-7- TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL
Código de origem	02.14.01.009-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 10- e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	Sem restrição
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.02.03.147-0- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HCV NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE C. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.



Código de origem	02.02.03.067-9
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC(Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Anos
Idade máxima	130 Ano(s)
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.148-9- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HCV NO SORO DE GESTANTES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE C.
Código de origem	02.02.03.067-9
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC(Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos



Procedimento:	02.02.03.149-7- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HCV NO SORO DE PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE C.
Código de origem	02.02.03.067-9
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC(Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos



Procedimento:	02.02.03.150-0- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	CONSISTE EM UM IMUNOENSAIO (CLIA, ELISA, CMIA E OUTRAS VARIAÇÕES) PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HIV OU ANTÍGENOS DO HIV NO SORO OU PLASMA. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.02.03.030-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC (Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Ano
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	10,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00

CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.151-9 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM IMUNOENSAIO (CLIA, ELISA, CMIA E OUTRAS VARIAÇÕES) PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HIV OU ANTÍGENOS DO HIV NO SORO OU PLASMA DE GESTANTES.
Código de origem	02.02.03.030-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC (Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	10,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.152-7- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM IMUNOENSAIO (CLIA, ELISA, CMIA E OUTRAS VARIAÇÕES), PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HIV OU ANTÍGENOS DO HIV NO SORO OU PLASMA DE PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES.
Código de origem	02.02.03.030-0
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário) 07-APAC (Proc.Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos



Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	10,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.153-5- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	CONSISTE EM UM IMUNOENSAIO (CLIA, ELISA, CMIA E OUTRAS VARIAÇÕES) PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV NO SORO OU PLASMA. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.02.03.031-8
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.154-3- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM IMUNOENSAIO (CLIA, ELISA, CMIA E OUTRAS VARIAÇÕES) PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV NO SORO OU PLASMA DE GESTANTES.
Código de origem	02.02.03.031-8
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário)



Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos

Procedimento:	02.02.03.155-1- PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	CONSISTE EM UM IMUNOENSAIO (CLIA, ELISA, CMIA E OUTRAS VARIAÇÕES) PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV NO SORO OU PLASMA DE PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES.
Código de origem	02.02.03.031-8
Instrumento de Registro	01-BPA (Consolidado) 02-BPA (Individualizado) 04-AIH (Proc. Secundário)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	18,55
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos



Procedimento:	02.02.03.156-0- DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	ENSAIOS MOLECULARES DO TIPO PCR EM TEMPO REAL, PARA A DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DE HTLV-1 OU HTLV-2. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.02.03.125-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	0 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	65,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico; 225350 Médico neurofisiologista clínico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico) 145 / 011 / Exames de genética (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.02.03.157-8 - DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM GESTANTE
Descrição	ENSAIOS MOLECULARES DO TIPO PCR EM TEMPO REAL, PARA A DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DE HTLV-1 OU HTLV-2 EM GESTANTES.
Código de origem	02.02.03.125-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	65,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico; 225350 Médico neurofisiologista clínico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico) 145 / 011 / Exames de genética (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS



Procedimento:	02.02.03.158-6- DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	ENSAIOS MOLECULARES DO TIPO PCR EM TEMPO REAL, PARA A DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DE HTLV-1 OU HTLV-2 EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES
Código de origem	02.02.03.125-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	65,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico; 225350 Médico neurofisiologista clínico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico) 145 / 011 / Exames de genética (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.02.03.159-4- TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)
Descrição	IMUNOENSAIOS EM LINHA (LIA.LINE IMMUNOASSAY) OU DO TIPO WESTERN BLOT PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HTLV-1 + HTLV-2 PARA CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE DE HTLV. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
Código de origem	02.02.03.126-8
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	1 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	85,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico) 145 / 011 / Exames de genética (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS



Procedimento:	02.02.03.160-8- TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE
Descrição	IMUNOENSAIOS EM LINHA (LIA.LINE IMMUNOASSAY) OU DO TIPO WESTERN BLOT PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HTLV-1 + HTLV-2 PARA CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE DE HTLV EM GESTANTES.
Código de origem	02.02.03.125-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	60 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	85,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico) 145 / 011 / Exames de genética (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS

Procedimento:	02.02.03.161-6 - TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE
Descrição	IMUNOENSAIOS EM LINHA (LIA.LINE IMMUNOASSAY) OU DO TIPO WESTERN BLOT PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HTLV-1 + HTLV-2 PARA CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE DE HTLV EM PARCERIAS SEXUAIS DE GESTANTES
Código de origem	02.02.03.125-0
Instrumento de Registro	02-BPA (Individualizado)
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial
Complexidade	MC - Média Complexidade
Tipo de Financiamento	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sexo	Ambos
Idade mínima	8 Anos
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	85,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico) 145 / 011 / Exames de genética (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS



Procedimento:	02.13.01.083-6 - DETECÇÃO RÁPIDA DE CLAMÍDIA E GONOCOCO
Descrição	CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS E NEISSERIA GONORRHOEAE POR MEIO DAS TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR POINT-OF-CARE OU SIMILARES.
Instrumento de Registro	02-BPA/Individualizado 04-AIH (Proc. Secundário) 10-e-SUS APS
Modalidade de Atendimento	01 - Ambulatorial 02 - Hospitalar 03 - Hospital Dia
Complexidade	Atenção básica
Tipo de Financiamento	Vigilância em saúde
Sexo	Ambos
Idade mínima	0 meses
Idade máxima	130 Anos
Valor do Serviço Ambulatorial (SA)	0,00
Valor do Serviço Hospitalar(SH)	0,00
Valor do Serviço Profissional (SP)	0,00
Total Hospitalar (TH)	0,00
CBO	223415 Farmacêutico analista clínico; 225335 Médico patologista clínico / medicina laboratorial; 221105 Biólogo; 221205 Biomédico; 223405 Farmacêutico
Serviço/classificação	141 / 001 / Vigilância Epidemiológica (Serviço de Vigilância em Saúde) 145 / 003 / Exames sorológicos e imunológicos (Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico)
Atributo Complementar	009-Exige CPF/CNS
Renases	196 Diagnóstico Laboratorial de Eventos de Interesse de Saúde Pública 092 Exames Complementares de Diagnóstico: Exames Sorológicos e Imunológicos



ANEXO III PROCEDIMENTOS ALTERADOS

Código do procedimento	Alteração de atributos
02.14.01.007-4	Altera o nome para: TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) Altera a descrição para: TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO PARA ANTÍGENO TREPONEMA PALLIDUM POR IMUNOCROMATOGRRAFIA. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS. Altera a idade mínima para: 1 ano
02.02.03.111-0	Altera o nome para: TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) Altera a descrição para: ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: VDRL (VENERAL DISEASE RESEARCH LABORATORY), RPR (RSPID TEST REAGIN), TRUST (TOLOIDIN RED UNHEATED SERUM TEST) OU USR (UNHEATED SERUM REAGIN) PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS NÃO TREPONÊMICOS. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS.
02.14.01.005-8	Altera o nome para: TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA) Altera a descrição para: CONSISTE EM TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2, CUJA REALIZAÇÃO NÃO NECESSITA DE ESTRUTURA LABORATORIAL. NÃO UTILIZAR ESTE CÓDIGO PARA GESTANTES E SUAS PARCERIAS SEXUAIS. Altera a idade mínima para: 1 ano
02.13.01.081-0	Altera a descrição para: CONSISTE NA CONTAGEM ABSOLUTA E CÁLCULO DA PERCENTAGEM DE LINFÓCITOS-T CD4+, POR MEIO DE TÉCNICAS POINT-OF-CARE OU SIMILARES. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DO SISTEMA IMUNOLÓGICO E TERAPÊUTICA ANTIRRETROVIRAL.

03.01.05.013-9	Altera a descrição para: CONSISTE NO ATO DE REALIZAR VISITAS DOMICILIARES PARA RESGATAR PACIENTES FALTOSOS EM ACOMPANHAMENTOS DE SAÚDE, PACIENTES COM INDICAÇÃO PARA O ATENDIMENTO NO DOMICÍLIO, INCLUINDO VISITAS DA EQUIPE DE ATENÇÃO DOMICILIAR AOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E REUNIÕES CLÍNICAS, E A BUSCA DE CONTATOS DE PESSOAS EM TRATAMENTO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS NO TERRITÓRIO. Inclui instrumento de registro: 10-e-SUS APS
02.13.01.079-8	Altera a descrição para: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEICO DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBV) POR MEIO DAS TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR POINT-OF-CARE OU SIMILARES. UTILIZADO NA INDICAÇÃO E MONITORAMENTO ANTIVIRAL.
02.13.01.080-1	Altera a descrição para: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEICO DO VÍRUS DA HEPATITE C (HCV) POR MEIO DAS TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR POINT-OF-CARE OU SIMILARES. UTILIZADO NA INDICAÇÃO E MONITORAMENTO ANTIVIRAL.

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

