

Ministério da Saúde

Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação
SAF Sul, Ed. Premium - Torre II, 3º Andar, Sala 303
70070-600 - Brasília/DF - Fone: (61) 3315-5873

NOTA TÉCNICA nº 04/2026 de 25/03/2026 - CGSI

Brasília, 01/04/2026.

Considerando as Portarias e demais documentos relacionados no informe abaixo, esta Coordenação Geral de Sistemas de Informação torna pública as alterações ocorridas nos procedimentos da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, referentes à competência Abril de 2026 conforme Informe abaixo:

Índice

Novos Procedimentos	1
Alterações em Procedimentos	2
Novas Compatibilidades	6
Compatibilidades Revogadas	6

Novos Procedimentos**PORTARIA nº 3908 de 11/03/2026 - SAES****02.14.01.014-7 - TESTE RÁPIDO DE DENGUE NS1**

ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO CROMATOGRÁFICO RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE NO SANGUE TOTAL, SORO OU PLASMA PARA AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES DA DENGUE.

Modalidades	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Complexidade	1
Tipo de Financiamento	07 - Vigilância em Saúde
Instrumentos de Registro	02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 10 - e-SUS APS (Atenção Primária à Saúde)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Valor	Ambulatorial: R\$ 0,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	009 - Exige CPF/CNS
CBOs	221105, 221205, 223405, 223505, 225103, 225125, 322205
CIDs principais	A90, A91

PORTARIA nº 3949 de 19/03/2026 - SAES**09.01.01.013-8 - OCI DE IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASI MALIGNA DE MAMA**

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, EXAME DE IMUNOHISTOQUIMICA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.

Modalidades	01 - Ambulatorial
Complexidade	3
Tipo de Financiamento	04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Subtipo de Financiamento	0086 - Programa Agora Tem Especialistas -Componente Ambulatorial
Instrumentos de Registro	06 - APAC (Proc. Principal)
Sexo	Ambos
Idade	De 0 meses a 130 anos
Qtd. Max.	1
Valor	Ambulatorial: R\$ 789,00; Hospitalar: R\$ 0,00; Profissional: R\$ 0,00
Atributos Complementares	053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), 054 - APAC com validade fixa de 2 competências., 058 - Obrigatório CPF, 059 - Componente Complementar - Modalidade 2, 060 - Componente Complementar - Modalidade 3
Regras Condicionadas	0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO, 0011 - CONDICIONA O REGISTRO DE PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS NA APAC, 0013 - GERA COMPENSAÇÃO FINANCEIRA, 0014 - CONDICIONA O TIPO DE FINANCIAMENTO EM MAC, 0015 - CONDICIONA O TIPO DE FINANCIAMENTO EM FAEC

Categorias de CBO	2231 - Médicos, 2251 - Médicos Clínicos, 2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas, 2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica
CIDs principais	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509
Habilitações	3801 - Programa Mais Acesso a Especialistas, 3802 - Agora Tem Especialistas Modalidade 1, 3803 - Agora Tem Especialistas Modalidade 2 Equipes Volantes, 3804 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis, 3805 - Agora Tem Especialistas - Componente Créditos Financeiro, 3806 - Agora Tem Especialistas - Componente Ressarcimento ao SUS

Alterações em Procedimentos

PORTARIA CONJUNTA nº 45 de 27/03/2026 - SAES/SECTICS

06.04.29.001-2 - OCTREOTIDA LAR 10 MG INJETAVEL (POR FRASCO-AMPOLA)

Alterações
Qtd. Max. 6

PORTARIA nº 3992 de 31/03/2026 - SAES

02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.007-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.009-7 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.011-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.012-7 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE

Alterações
Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)**Alterações**

Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL**Alterações**

Novos Incrementos 04 - Agora Tem Especialistas Modalidade 3 Unidades Móveis (sa: 190.0%, sp: 0.0%, sh: 0.0%)

PORTARIA nº 3958 de 20/03/2026 - SAES

09.02.01.001-8 - OCI AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.02.01.002-6 - OCI AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.02.01.003-4 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL - SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.02.01.004-2 - OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA I - SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.02.01.005-0 - OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA II - SÍNDROME CORONARIANA CRÔNICA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.02.01.006-9 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.03.01.001-1 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.03.01.002-0 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA**Alterações**

Atributos
Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos

09.03.01.003-8 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.03.01.004-6 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM ORTOPEDIA COM RECURSOS DE RADIOLOGIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.04.01.001-5 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.04.01.002-3 - OCI PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE DÉFICIT AUDITIVO****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.04.01.003-1 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE NASOFARINGE E DE OROFARINGE****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.05.01.001-9 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - 0 A 8 ANOS****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.05.01.002-7 - OCI AVALIAÇÃO DE ESTRABISMO****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.05.01.003-5 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL EM OFTALMOLOGIA - A PARTIR DE 9 ANOS****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.05.01.004-3 - OCI AVALIAÇÃO DE RETINOPATIA DIABÉTICA****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.
excluídos**09.05.01.005-1 - OCI AVALIAÇÃO INICIAL PARA ONCOLOGIA OFTALMOLÓGICA****Alterações**

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.05.01.006-0 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA EM NEURO OFTALMOLOGIA

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.05.01.007-8 - OCI EXAMES OFTALMOLÓGICOS SOB SEDAÇÃO

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.06.01.001-2 - GIN1 - AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE SAÚDE DA MULHER (GINECOLOGIA) I

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.06.01.002-0 - OCI - GIN1 - AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE SAÚDE DA MULHER (GINECOLOGIA) II

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.06.01.003-9 - OCI - GIN2 - PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE SAÚDE DA MULHER (GINECOLOGIA) - SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL I

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.06.01.004-7 - OCI - GIN2 - PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE SAÚDE DA MULHER (GINECOLOGIA)- SANGRAMENTO UTERINO ANORMAL II

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

09.06.01.005-5 - OCI - GIN3 - PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE SAÚDE DA MULHER (GINECOLOGIA)- ENDOMETRIOSE PROFUNDA- CASOS COMPLEXOS E PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA

Alterações

Atributos

Complementares 054 - APAC com validade fixa de 2 competências.

excluídos

PORTARIA nº 3949 de 19/03/2026 - SAES

02.03.02.004-9 - IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)

Alterações

Novos Instrumentos de Registro 07 - APAC (Proc. Secundário)

Novos Atributos 053 - Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), 060 - Componente Complementar - Modalidade 3

Novas Regras 0012 - CONDICIONA O TIPO DE FINANCIAMENTO EM FAEC NO PMAE, 0014 - CONDICIONA O TIPO DE FINANCIAMENTO EM MAC

09.01.01.001-4 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA

Alterações

Nova 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, MAMOGRAFIA E/OU ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.

Novos Atributos Complementares

061 - Exige procedimento de Mamografia ou Ultrassonografia Mamária Bilateral

09.01.01.005-7 - OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO**Alterações**

Nova descrição

FINALIDADE DE AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA, ENCAMINHAMENTO E GESTÃO DO CUIDADO USUÁRIOS QUE NECESSITEM DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR MEIO DO CONJUNTO PROCEDIMENTOS: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA, COLPOSCOPIA E/OU BIÓPSIA DE COLO UTERINO COM ANATOMOPATOLÓGICO, CONSULTA OU TELECONSULTA DE RETORNO.

Novos Atributos Complementares

062 - Exige procedimento de Colposcopia ou Biópsia do Endométrio e Exame Anatomopatoló

Novas Compatibilidades**PORTARIA nº 3949 de 19/03/2026 - SAES****APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)****09.01.01.001-4 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA**

0204030030 - MAMOGRAFIA

Qtd: 2

09.01.01.005-7 - OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO

0201010666 - BIÓPSIA DO COLO UTERINO

Qtd: 1

0203020081 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA

Qtd: 1

09.01.01.013-8 - OCI DE IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASI MALIGNA DE MAMA

0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Qtd: 2

0301010307 - TELECONSULTA MÉDICA NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Qtd: 2

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Obrigatória)**09.01.01.013-8 - OCI DE IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASI MALIGNA DE MAMA**

0203020049 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)

Qtd: 6

Compatibilidades Revogadas**PORTARIA nº 3949 de 19/03/2026 - SAES****APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Obrigatória)****09.01.01.001-4 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA INICIAL DE CÂNCER DE MAMA**

0204030030 - MAMOGRAFIA

Qtd: 1

09.01.01.005-7 - OCI INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE COLO DO ÚTERO

0201010666 - BIÓPSIA DO COLO UTERINO

Qtd: 1

0203020081 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIÓPSIA

Qtd: 1