

## 23 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

| CÓDIGO    | CNAE FISCAL<br>DESCRIÇÃO                                                                                       | VIGILÂNCIA EM SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ATUALIZAÇÃO<br>CMVS |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 8630-5/02 | <b>ATIVIDADE MÉDICA<br/>AMBULATORIAL<br/>COM RECURSOS<br/>PARA REALIZAÇÃO<br/>DE EXAMES<br/>COMPLEMENTARES</b> | <p><b>Compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atividades de consultas prestadas em consultórios, ambulatorios, postos de assistência médica, clínicas médicas e outros locais equipados também para a realização de exames complementares.</li> <li>Atividades de clínica médica com emprego de equipamentos de raios X.</li> </ul> <p><b>Não Compreende:</b><br/>Atividade médica ambulatorial:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Prestada em locais com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (8630-5/01).</li> <li>Exclusiva de consultas (8630-5/03).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | A                   |
| 8630-5/03 | <b>ATIVIDADE MÉDICA<br/>AMBULATORIAL<br/>RESTRITA A<br/>CONSULTAS</b>                                          | <p><b>Compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>As atividades de consultas e tratamento médico prestado a pacientes externos. Os locais de realização destas atividades são em consultórios, ambulatorios, postos de assistência médica, clínicas médicas, oftalmológicas e policlínicas, clínicas de empresas, centros geriátricos, clínicas, serviços e empresas especializadas em medicina do trabalho, bem como, realizadas no domicílio do paciente.</li> <li>Atividades de unidades móveis fluviais, equipadas apenas de consultório médico e sem leitos para internação.</li> </ul> <p><b>Não Compreende:</b><br/>Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimentos cirúrgicos (8630-5/01).</li> <li>Exames complementares (8630-5/02).</li> </ul> <p>Atividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizadas em unidades hospitalares destinadas a prestar atendimento de urgência (8610-1/02).</li> <li>Exercidas por outros profissionais da área de saúde (8650-0/01, 8650-0/02, 8650-0/03, 8650-0/04, 8650-0/05, 8650-0/06 e 8650-0/99).</li> <li>De práticas integrativas e complementares em saúde humana (8690-9/01).</li> </ul> | NA                  |
| 8630-5/04 | <b>ATIVIDADE<br/>ODONTOLÓGICA</b>                                                                              | <p><b>Compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atividades odontológicas exercidas com emprego ou não de equipamento de raios X intra-oral, em áreas autônomas, e/ou no interior de escola, hospital, ou outro espaço social, inclusive as atividades extra-estabelecimentos, com uso de unidades móveis, transportáveis, portáteis.</li> </ul> <p><b>Não compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atividades exercidas em laboratórios de prótese dentária (3250-7/06).</li> <li>Os institutos de radiologia odontológica e os institutos de documentação odontológica (8640-2/05).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A                   |
| 8630-5/06 | <b>SERVIÇOS DE<br/>VACINAÇÃO E<br/>IMUNIZAÇÃO<br/>HUMANA</b>                                                   | <p><b>Compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Serviços de vacinação e imunização humana (Resolução SS 24, de 08-03-2000).</li> </ul> <p><b>Nota:</b></p> <p>I. Os hospitais, privados ou não, que desenvolvem atividades de imunização no seu interior estão desobrigados de licenciamento específico mencionado no artigo 7, da Resolução SS 24, de 08-03-2000, devendo no entanto, relacionar tais atividades quando da solicitação de cadastramento para funcionamento do hospital.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | A                   |
| 8630-5/99 | <b>ATIVIDADES<br/>DE ATENÇÃO<br/>AMBULATORIAL NÃO<br/>ESPECIFICADAS<br/>ANteriormente</b>                      | <p><b>Compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>UBS -Unidade Básica de Saúde, Centros de Referências e Ambulatórios de Especialidades públicos.</li> </ul> <p><b>Nota:</b></p> <p>I. Mesmo que nestes serviços públicos existam recursos para realização de procedimentos cirúrgicos, exames complementares e atendimento odontológico, considerar este CNAE.</p> <p><b>Não compreende:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atividades de Centros de Assistência Psicossocial (8720-4/01).</li> <li>Atividades exercidas em serviços de Pronto Atendimento (AMA) (8610-1/02).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NA                  |