

ROL DE COBERTURA BC SAÚDE

ORIENTAÇÕES GERAIS:

1. As orientações e os critérios de cobertura informados abaixo são restritos aos serviços médicos e válidos aos regimes de Rede Credenciada e de Livre Escolha;
2. O BC Saúde utiliza como referencial de cobertura a 4ª edição da tabela CBHPM (Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos) e o rol de procedimentos da ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar). Eventos não relacionados nesses referenciais não são passíveis de cobertura;
3. Códigos de procedimentos da CBHPM 4ª edição que tenham sido descontinuados serão substituídos pelos seus equivalentes da CBHPM 5ª edição ou TUSS vigente;
4. A concessão de benefícios ao amparo do BC Saúde está sujeita ao cumprimento das carências estabelecidas pelos normativos, a contar da inscrição do beneficiário no Programa, sendo assegurados os atendimentos de urgência e de emergência realizados durante o cumprimento das carências, observando-se o seguinte:
 - a. Durante as primeiras 24 horas após a adesão não haverá concessão de nenhum tipo de cobertura;
 - b. Após 24 horas de adesão:
 - i. Casos de urgência decorrentes de acidente pessoal: atendimento garantido, sem restrições, inclusive para internação;
 - ii. Demais casos de urgência e de emergência: atendimento ambulatorial limitado a doze horas, sem cobertura para internação.
 - c. Considera-se atendimento de urgência o evento decorrente de acidente pessoal ou de complicação no processo de gestação;
 - d. Considera-se atendimento de emergência o evento que implique risco imediato de morte ou de lesão irreparável para o beneficiário, caracterizado em declaração do médico assistente.
5. Regras de regulação:
 - a. Nas solicitações de procedimentos/internações eletivos devem ser encaminhados os seguintes documentos:
 - i. Guia de internação assinada e datada, com o local de execução dos procedimentos/internação e recebedor (CNPJ) dos honorários médicos;
 - ii. Pedido médico com justificativa para o procedimento e codificação, conforme tabela contratada, emitido há menos de 30 dias;
 - iii. Laudo de exames diagnósticos;
 - iv. Relação de órteses, próteses e materiais especiais com as características dos produtos compatíveis com a execução do procedimento, caso necessários;
 - b. Nas solicitações de procedimentos/internações realizados de urgência/emergência devem ser encaminhados os seguintes documentos:
 - i. Guia de internação assinada e datada, com o local de execução dos procedimentos/internação e recebedor (CNPJ) dos honorários médicos;
 - ii. Pedido médico com codificação conforme tabela contratada e justificativa/ev evidências para realização do tratamento em regime de urgência/emergência;
 - iii. Laudo exames diagnósticos;
 - iv. Relação de órteses, próteses e materiais especiais com as características dos produtos compatíveis com a execução do procedimento, caso necessários;
 - v. Lacs com registro ANVISA das órteses, próteses e materiais especiais utilizados;
 - vi. Descrição cirúrgica; e
 - vii. Boletim anestésico.
 - c. Mesmo que não exija autorização, todo procedimento que necessite de internação, suporte anestésico ou cuja realização seja em sala cirúrgica deve ser submetido à autorização prévia e às regras de carência correspondentes ao regime de tratamento;
 - d. A critério do auditor do BC Saúde, poderão ser solicitadas perícias presenciais para evidenciar o caráter reparador do tratamento indicado ou qualquer outro quesito técnico pendente;
 - e. A critério do BC Saúde, poderão ser consultadas e utilizadas as diretrizes da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS para emissão de autorização;
 - f. Serão observadas pela auditoria do BC Saúde as regras próprias do Programa para emissão de autorização, quando existentes.
 - g. As autorizações serão emitidas com base nas codificações presentes nas tabelas negociadas. Portanto, em que pese a presente tabela apresentar codificação TUSS/CBHPM como critério de cobertura do Programa, as autorizações poderão conter codificações diversas, conforme termo de credenciamento firmado com o BC Saúde.
 - h. As guias de atendimento deverão ser emitidas com base nas codificações presentes nas tabelas negociadas. Portanto, em que pese a presente tabela apresentar codificação TUSS/CBHPM como critério de cobertura do Programa, nas guias deverão constar as codificações negociadas, conforme termo de credenciamento firmado com o BC Saúde, inclusive no que diz respeito a pacotes.

| PROCEDIMENTOS GERAIS | | | | | | |
|----------------------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| CONSULTAS | | | | | | |
| CONSULTAS 1.01.01.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 10101012 | 10101012 | Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 10101020 | 10101020 | Consulta em domicílio | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 10101039 | 10101039 | Consulta em pronto socorro | SIM | SIM | NÃO | 24 HORAS |
| VISITAS 1.01.02.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 10102019 | 10102019 | Visita hospitalar (paciente internado) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| RECÉM NASCIDO 1.01.03.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 10103015 | 10103015 | Atendimento ao recém-nascido em berçário | SIM | SIM | NÃO | 300 DIAS |
| 10103023 | 10103023 | Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco) | SIM | SIM | NÃO | 300 DIAS |
| 10103031 | 10103031 | Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco) | SIM | SIM | NÃO | 300 DIAS |
| UTI 1.01.04.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 10104011 | 10104011 | Atendimento do intensivista diarista (por dia e por paciente) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 10104020 | 10104020 | Atendimento médico do intensivista em UTI geral ou pediátrica (plantão de 12 horas - por paciente) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| OUTROS 1.01.06.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 10106014 | 10106014 | Aconselhamento genético | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 10106030 | 10106030 | Atendimento ao familiar do adolescente | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 10106049 | 10106049 | Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 10106065 | 10106065 | Exame de aptidão física e mental para fins de inscrição ou renovação de CNH (Carteira Nacional de Habilitação) | NÃO | NÃO | - | - |
| 10106073 | 10106073 | Junta Médica (três ou mais profissionais) - destina-se ao esclarecimento diagnóstico ou decisão de conduta em caso de difícil solução - por profissional | NÃO | NÃO | - | - |
| 10106090 | - | Junta Médica - pagamento de honorários médicos referente a 3ª opinião, conforme resolução Consu nº 8 | SIM | NÃO | - | - |
| 10106103 | - | Perícia médica | NÃO | NÃO | - | - |
| 10106111 | - | Exame de aptidão física e mental para concessão de benefícios fiscais conferidos pelas Secretaria da Receita Federal e da Fazenda Estadual, a quem fazem jus portadores de mobilidade reduzida, com necessidade de adaptação veicular | NÃO | NÃO | - | - |
| 10106120 | - | Exame de aptidão física e mental para ratificação, quando a condição física e mental assim o requerer, dos exames realizados pelo órgão previdenciário, incluindo restrição ou liberação para a condução de veículo automotor | NÃO | NÃO | - | - |
| 10106138 | - | Prova de direção veicular em banca especial - Avaliação Clínica durante a prova de direção veicular procedida por dois médicos simultaneamente | NÃO | NÃO | - | - |
| 10106146 | - | Atendimento ambulatorial em puericultura | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 10106162 | - | Atendimento para avaliação oftalmológica ao recém-nascido em berçário ou UTI | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 10106154 | - | Atendimento ambulatorial oftalmológico de criança pré-verbal (<4 anos) ou crianças com déficit intelectual, dificuldade de comunicação ou pouco colaborativas, realizado em consultório | SIM | SIM | NÃO | - |

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS

AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS 2.01.01.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20101015 | 20101015 | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante renal - por avaliação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101023 | 20101023 | Análise da proporcionalidade cineantropométrica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101074 | 20101074 | Avaliação nutricional (inclui consulta) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101082 | 20101082 | Avaliação nutricional pré e pós-cirurgia bariátrica (inclui consulta) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101090 | 20101090 | Avaliação da composição corporal por antropometria (inclui consulta) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101104 | 20101104 | Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101112 | 20101112 | Avaliação da composição corporal por pesagem hidrostática | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101120 | 20101120 | Controle anti-doping (por período de 2 horas) - durante competições | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101139 | 20101139 | Controle anti-doping (por período de 2 horas) - fora de competições | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101155 | 20101155 | Prestação de serviços em delegações ou competições esportivas | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101171 | 20101171 | Rejeição de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliação clínica diária | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101198 | - | Teste e adaptação de lente de contato (sessão) - binocular | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101201 | 20101201 | Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de marca-passo ou sincronizador ou desfibrilador | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101210 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea -por avaliação do 11º ao 30º dia até 3 avaliações | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101228 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de medula óssea | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101236 | - | Avaliação geriátrica ampla - AGA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101244 | - | Avaliação e seleção para implante coclear unilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101252 | - | Ativação do implante coclear unilateral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101260 | - | Mapeamento e balanceamento dos eletrodos do implante coclear unilateral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101279 | - | Potencial evocado eletricamente no sistema auditivo central | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101287 | - | Reflexo estapediano eliciado eletricamente unilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101295 | - | Troca do processador de áudio do implante coclear unilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20101309 | - | Avaliação clínica pré coleta de líquor no teste de punção lombar única ou repetida – TAP test | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101317 | - | Avaliação clínica pós coleta de líquor no teste de punção lombar única ou repetida – TAP test | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101325 | - | Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - exame clínico que confirme coma não perceptivo e ausência de função tronco encefálico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20101333 | - | Avaliação e diagnóstico de morte encefálica - teste de apneia que confirme ausência de movimentos respiratórios após estimulação máxima dos centros respiratórios | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20101341 | - | Avaliação neurológica ampla - ANA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20101350 | - | Programação de dispositivos neurofuncionais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101368 | - | Teste de provocação oral (TPO) com alimentos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101376 | - | Teste cutâneo de puntura ou intradérmico com medicamentos (até 3 drogas) | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101384 | - | Teste de provocação com medicamentos via oral | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101392 | - | Teste de provocação com medicamentos via injetável | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101406 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-cirurgia fistulizante antoglaucomatosa - por avaliação do 11º ao 30º dia, até três avaliações | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101414 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial do tabagista, por avaliação, do 1º ao 90º dia, até 7 avaliações clínicas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101422 | - | Monoximetria não invasiva (Coex) | NÃO | NÃO | - | - |
| 20101430 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial do pós-operatório de cirurgia de catarata congênita ou glaucoma congênito, por avaliação do 11º ao 30º dias, até 3 avaliações, em consultório | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101449 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial da retinopatia da prematuridade por avaliação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20101457 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial de uveítes anteriores agudas e/ou coriorrenites focais ou disseminadas em atividade por avaliação do 1º ao 30º dia, até 5 avaliações, em consultório | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

MONITORIZAÇÕES 2.01.02.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20102011 | 20102011 | Holter de 24 horas - 2 ou mais canais - analógico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20102020 | 20102020 | Holter de 24 horas - 3 canais - digital | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20102038 | 20102038 | Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20102062 | 20102062 | Monitor de eventos sintomáticos por 15 a 30 dias (LOOPER) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20102070 | 20102070 | Tilt teste | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20102089 | - | Sistema Holter - 12 horas - 1 canal | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102097 | - | Sistema Holter - 12 horas - 2 ou mais canais | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102100 | - | Sistema Holter - 24 horas - 1 canal | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102119 | - | Monitorização eletrocardiográfica programada com transcrição - não contínua | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102127 | - | Holter 7 dias | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102135 | - | Holter cerebral | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102143 | - | Tilt teste com provas farmacológicas | NÃO | NÃO | - | - |
| 20102151 | - | Gestão de pacientes com apneia obstrutiva do sono elegíveis para tratamento com pressão positiva contínua em via aérea | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20102160 | - | Monitorização ambulatorial da pressão arterial de 5 dias - MAPA 5d | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 20102178 | - | Monitorização contínua da insuficiência respiratória em pacientes com esclerose lateral amiotrófica (ELA) que necessitam de assistência ventilatória não-invasiva | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

REABILITAÇÕES - SESSÕES 2.01.03.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20103018 | 20103018 | Adaptação e treinamento de recursos ópticos para visão subnormal (por sessão) - binocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103026 | 20103026 | Amputação bilateral (preparação do coto) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103034 | 20103034 | Amputação bilateral (treinamento protético) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103042 | 20103042 | Amputação unilateral (preparação do coto) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103050 | 20103050 | Amputação unilateral (treinamento protético) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103069 | 20103069 | Assistência fisioterápica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103077 | 20103077 | Ataxias | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103093 | 20103093 20203055 | Atendimento fisioterápico no pré e pós-operatório de pacientes para prevenção de seqüelas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103107 | 20103107 | Atendimento fisioterápico no pré e pós-parto | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103115 | 20103115 | Atividade reflexa ou aplicação de técnica cinesioterápica específica | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103123 | 20103123 | Atividades em escola de postura (máximo de 10 pessoas) - por sessão | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103131 | 20103131 | Biofeedback com EMG | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103140 | 20103140 20103735 | Bloqueio fenólico, alcoólico ou com toxina botulínica por segmento corporal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20103158 | 20103158 | Confecção de órteses em material termo-sensível (por unidade) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103166 | 20103166 | Confecção de prótese imediata | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103174 | 20103174 | Confecção de prótese provisória | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103182 | 20103182 | Desvios posturais da coluna vertebral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103190 | 20103190 | Disfunção vesíco-uretral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103204 | 20103204 | Distrofia simpático-reflexa | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103212 | 20103212 | Distúrbios circulatórios artério-venosos e linfáticos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103220 | 20103220 | Doenças pulmonares atendidas em ambulatório | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103239 | 20103239 | Exercícios de ortóptica (por sessão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103247 | 20103247 | Exercícios para reabilitação do asmático (ERAC) - por sessão coletiva | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103255 | 20103255 | Exercícios para reabilitação do asmático (ERA) - por sessão individual | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103263 | 20103263 | Hemiparesia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 20103271 | 20103271 | Hemiplegia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103280 | 20103280 | Hemiplegia e hemiparesia com afasia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103298 | 20103298 | Hipo ou agenesia de membros | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103301 | 20103301 | Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103310 | 20103310 | Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103328 | 20103328 | Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103336 | 20103336 | Manipulação vertebral | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103344 | 20103344 | Miopatias | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103360 | 20103360 | Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103379 | 20103379 | Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103387 | 20103387 | Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103395 | 20103395 | Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório, até 8 semanas de programa | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103409 | 20103409 | Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103417 | 20103417 | Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103425 | 20103425 | Paralisia cerebral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103433 | 20103433 | Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103441 | 20103441 | Paraparesia/tetraparesia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103450 | 20103450 | Paraplegia e tetraplegia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103468 | 20103468 | Parkinson | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103476 | 20103476 | Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103484 | 20103484 | Patologia osteomioarticular em um membro | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103492 | 20103492 | Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103506 | 20103506 | Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103514 | 20103514 | Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103522 | 20103522 | Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103530 | 20103530 | Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103549 | 20103549 | Procedimentos mesoterápicos (por região anatômica) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103557 | 20103557 | Procedimentos mesoterápicos com calcitonina (qualquer segmento) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103565 | 20103565 | Processos inflamatórios pélvicos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103573 | 20103573 | Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103581 | 20103581 | Programa de exercício supervisionado com obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103590 | 20103590 | Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão individual | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103603 | 20103603 | Programa de exercício supervisionado sem obtenção de eletrocardiograma e/ou saturação de O2 - sessão coletiva | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103611 | 20103611 | Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de seqüelas (por segmento) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103620 | 20103620 | Reabilitação de paciente com endoprótese | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103638 | 20103638 | Reabilitação labiríntica (por sessão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103646 | 20103646 | Reabilitação perineal com biofeedback | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103654 | 20103654 | Recuperação funcional de distúrbios crânio-faciais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103662 | 20103662 | Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103670 | 20103670 | Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103689 | 20103689 | Retardo do desenvolvimento psicomotor | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103697 | 20103697 | Seqüelas de traumatismos torácicos e abdominais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103700 | 20103700 | Seqüelas em politraumatizados (em diferentes segmentos) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103719 | 20103719 | Sinusites | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103727 | 20103727 | Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103743 | - | Exercícios de pleóptica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20103751 | - | Leme, análise de marcha | NÃO | NÃO | - | - |

TERAPÊUTICA 2.01.04.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20104014 | 20104014 | Actinoterapia (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104022 | 20104022 | Aplicação de hipossensibilizante - em consultório (AHC) exclusive o alérgeno - planejamento técnico para | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104049 | 20104049 | Cateterismo vesical em retenção urinária | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104057 | - | Cauterização química vesical | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104065 | 20104065 | Cerumen - remoção (bilateral) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104073 | 20104073 | Crioterapia (grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104081 | 20104081 | Curativos em geral com anestesia, exceto queimados | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104090 | 20104090 | Curativo de extremidades de origem vascular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104103 | 20104103 | Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104111 | 20104111 | Dilatação uretral (sessão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104120 | 20104120 | Fototerapia com UVA (PUVA) (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104138 | 20104138 | Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104146 | 20104146 | Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104154 | 20104154 | Instilação vesical ou uretral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104170 | 20104170 | Sessão de eletroconvulsoterapia (em sala com oxímetro de pulso, monitor de ECG, EEG), sob anestesia | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104189 | 20104189 | Sessão de oxigenoterapia hiperbárica (por sessão de 2 horas) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104197 | 20104197 | Sessão de psicoterapia de casal | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104200 | 20104200 | Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104219 | 20104219 | Sessão de psicoterapia individual | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104227 | 20104227 | Sessão de psicoterapia infantil | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104235 | 20104235 | Terapia inalatória - por nebulização | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104243 | 20104243 | Terapia oncológica com altas doses - planejamento e 1º dia de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104251 | 20104251 | Terapia oncológica com altas doses - por dia subsequente de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104260 | 20104260 | Terapia oncológica com aplicação de medicamentos por via intracavitária ou intratecal - por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104278 | 20104278 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - planejamento e 1º dia de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104286 | 20104286 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial ou intravenosa de medicamentos em infusão de duração mínima de 6 horas - por dia subsequente de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104294 | 20104294 | Terapia oncológica - planejamento e 1º dia de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104308 | 20104308 | Terapia oncológica - por dia subsequente de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104316 | 30403022 | Curativo de ouvido (cada) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104324 | - | Curativo oftalmológico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104332 | - | Bota de Urna - confecção | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104340 | - | Cateterismo de canais ejaculadores | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104359 | - | Massagem prostática | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104367 | - | Pneumoperitônio (por sessão) | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104375 | - | Pneumotórax artificial | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104383 | - | Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104391 | - | Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104405 | - | Terapia fotodinâmica | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104413 | - | Estimulação magnética transcraniana superficial (repetida) - EMT | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104421 | - | Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104430 | - | Terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104448 | - | Terapia de pressão negativa - ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104456 | - | Tratamento preventivo da migrânea crônica | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104464 | - | Terapia imunoprolifática com palivizumabe para o vírus sincicial respiratório (por sessão) - ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104472 | - | Terapia subcutânea com imunoglobulina humana policlonal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104480 | - | Terapia anti-reabsortiva óssea intravenosa - ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104499 | - | Terapia biológica anti-reabsortiva óssea subcutânea - ambulatorial | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104502 | - | Terapia anabólica óssea subcutânea - ambulatorial | NÃO | NÃO | - | - |
| 20104510 | - | Terapia imunobiológica intramuscular (por sessão) - ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104529 | - | Aplicação de contraceptivo hormonal injetável | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20101465 | - | Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante hepático | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20104545 | - | Terapia medicamentosa injetável ambulatorial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 20104561 | - | Terapia com Alfagalsidase para Doença de Fabry Clássica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

OUTROS 2.01.05.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20105010 | 20105010 | Perícia forense, por psiquiatra forense | NÃO | NÃO | - | - |
| 20105029 | 20105029 | Perícia psiquiátrica administrativa | NÃO | NÃO | - | - |
| 20105037 | - | Fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para colostomia, ileostomia e urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS HOSPITALARES
AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS 2.02.01.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|---------------------------|----------|
| 20201010 | 20201010 | Acompanhamento clínico de transplante renal no período de internação do receptor e do doador (pós-operatório até 15 dias) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201028 | 20201028 | Acompanhamento peroperatório | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201036 | 20201036 | Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (primeira hora) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201044 | 20201044 | Assistência cardiológica peroperatória em cirurgia geral e em parto (horas suplementares) - máximo de 4 horas | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201052 | 20201052 | Cardioversão elétrica eletiva (avaliação clínica, eletrocardiográfica, indispensável à desfibrilação) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201060 | 20201060 | Rejeição de enxerto renal - tratamento internado - avaliação clínica diária - por visita | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201079 | 20201079 | Transplante duplo rim-pâncreas - acompanhamento clínico (pós-operatório até 15 dias) | NÃO | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201087 | 20201087 | Tratamento conservador de traumatismo crânioencefálico, hipertensão intracraniana e hemorragia (por dia) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201095 | 20201095 | Assistência cardiológica no pós-operatório de cirurgia cardíaca (após a alta da UTI) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201109 | 20101031 | Avaliação clínica diária enteral | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20201117 | 20101040 | Avaliação clínica diária parenteral | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20201125 | 20101058 | Avaliação clínica diária parenteral e enteral | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20201133 | - | Acompanhamento médico na litotripsia extracorpórea | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20201150 | - | Acompanhamento clínico hospitalar do tabagista em síndrome de abstinência, por avaliação, com visitas pós internação e pré alta, limitada a 2 | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |

MONITORIZAÇÕES 2.02.02.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20202016 | 20202016 | Cardiotocografia anteparto | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20202024 | 20202024 | Cardiotocografia intraparto (por hora) até 6 horas externa | SIM | SIM | NÃO | 300 DIAS |
| 20202032 | 20202032 | Monitorização hemodinâmica invasiva (por 12 horas) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 20202040 | 20202040 | Monitorização neurofisiológica intra-operatória | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20202059 | 20202059 | Potencial evocado intra-operatório - monitorização cirúrgica (PÉ/IO) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20202067 | 20202067 | Monitorização da pressão intracraniana (por dia) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |

REABILITAÇÕES - SESSÕES 2.02.03.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|---------------------------|----------|
| 20203012 | 20203012 | Assistência fisioterápica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica | NÃO | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20203020 | 20203020 | Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais - por sessão | NÃO | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20203047 | 20203047 | Assistência fisioterápica respiratória em doente clínico internado | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20203063 | 20203063 | Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 20203071 | 20203071 | Pacientes em pós-operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |

TERAPÊUTICA 2.02.04.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 20204027 | 20204027 | Cardioversão elétrica de emergência | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20204035 | 20204035 | Cardioversão química de arritmia paroxística em emergência | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20204043 | 20204043 | Priapismo - tratamento não cirúrgico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 20204086 | 20204086 | Terapia oncológica com aplicação intra-arterial de medicamentos, em regime de aplicação peroperatória, por meio de croniinfusor ou perfusor extra-corpórea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204159 | - | Pulsoterapia intravenosa (por sessão) - hospitalar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204167 | - | Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - hospitalar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204175 | - | Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) - hospitalar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204183 | - | Terapia imunoprolifática com palivizumabe para o vírus sincicial respiratório (por sessão) - hospitalar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204205 | - | Terapia anti-reabsortiva óssea intravenosa - hospitalar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204213 | - | Terapia biológica anti-reabsortiva óssea subcutânea - hospitalar | NÃO | NÃO | - | - |
| 20204221 | - | Terapia anabólica óssea subcutânea - hospitalar | NÃO | NÃO | - | - |
| 20204230 | - | Terapia imunobiológica intramuscular (por sessão) - hospitalar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204256 | - | Terapia avançada para o tratamento da Atrofia Muscular Espinhal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204248 | - | Terapia com alfacerliponase para Lipofuscinose Ceróide Neuronal Tipo 2 (CLN2) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20201141 | - | Acompanhamento clínico de transplante hepático no período de internação do receptor e do doador | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 20204191 | - | Trombólise endovenosa no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS

PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO/ANEXOS 3.01.00.00-3

PROCEDIMENTOS 3.01.01.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30101018 | 30101018 | Abrasão cirúrgica (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101026 | 30101026 | Alopecia parcial - exérese e sutura | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101034 | 30101034 | Alopecia parcial - rotação de retalho | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101042 | 30101042 | Alopecia parcial - rotação múltipla de retalhos | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30101050 | 30101050 | Apêndice pré-auricular - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101069 | 30101069 | Autonomização de retalho - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31202012 | - | Biópsia escrotal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101077 | 30101077 | Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial, etc | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101085 | 30101085 | Biópsia de unha | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101093 | 30101093 | Calosidade e/ou mal perfurante - desbastamento (por lesão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30101107 | 30101107 | Cauterização química (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30101115 | 30101115 | Cirurgia da hidrosadenite (por região) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101123 | - | Cirurgia micrográfica de Mohs | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101140 | 30101140 | Correção cirúrgica de linfedema (por estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101158 | 30101158 | Correção cirúrgica de sequelas de alopecia traumática com microenxertos pilosos (por região) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101166 | 30101166 | Correção de deformidades nos membros com utilização de implantes | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101174 | 30101174 | Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o emprego de expansores em retalhos musculares ou miocutâneos (por estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101182 | 30101182 | Correção de deformidades por exérese de tumores, cicatrizes ou ferimentos, com o emprego de expansores de tecido, em retalhos cutâneos (por estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101190 | 30101190 | Correção de lipodistrofia braquial, crural ou trocarteriana de membros superiores e inferiores | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101204 | 30101204 | Criocirurgia (nitrogênio líquido) de neoplasias cutâneas | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101212 | 30101212 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) ambulatorial | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30101220 | 30101220 | Curativo de queimaduras - por unidade topográfica (UT) hospitalar | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101239 | 30101239 | Curativo especial sob anestesia - por unidade topográfica (UT) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101247 | 30101247 | Curetagem e eletrocoagulação de CA de pele (por lesão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101255 | 30101255 | Curetagem simples de lesões de pele (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101263 | 30101263 | Dermoabrasão de lesões cutâneas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101271 | 30101271 | Dermolipectomia para correção de abdome em avental | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101280 | 30101280 | Desbridamento cirúrgico - por unidade topográfica (UT) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101298 | 30101298 | Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101301 | 30101301 | Enxerto cartilaginoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101310 | 30101310 | Enxerto composto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101328 | 30101328 | Enxerto de mucosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101336 | 30101336 | Enxerto de pele (homoenxerto inclusive) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101344 | 30101344 | Enxerto de pele múltiplo - por unidade topográfica (UT) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101352 | 30101352 | Epilação por eletrólise (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101360 | 30101360 | Escalpo parcial - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101379 | 30101379 | Escalpo total - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101387 | 30101387 | Escarotomia descompressiva - por unidade topográfica (UT) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101395 | 30101395 | Esfoliação química média (por sessão) | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101409 | 30101409 | Esfoliação química profunda (por sessão) | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101417 | 30101417 | Esfoliação química superficial (por sessão) | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101425 | 30101425 | Exérese de higroma cístico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101433 | 30101433 | Exérese de higroma cístico no RN e lactente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101441 | 30101441 | Exérese de lesão com auto-enxertia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101450 | 30101450 | Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com rotação de retalhos cutâneos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101468 | 30101468 | Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101476 | 30101476 | Exérese de tumor e rotação de retalho músculo-cutâneo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101484 | 30101484 | Exérese de unha | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101492 | 30101492 | Exérese e sutura simples de pequenas lesões - grupo de até 5 lesões | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101506 | 30101506 | Exérese tangencial (shaving) - (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101514 | 30101514 | Expansão tissular (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101522 | 30101522 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - excisão e retalhos cutâneos da região | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101530 | 30101530 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados (por estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101549 | 30101549 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e retalhos cutâneos à distância | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101557 | 30101557 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalho fasciocutâneo ou axial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101565 | 30101565 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos miocutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101573 | 30101573 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e rotação de retalhos musculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101581 | 30101581 | Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese e enxerto cutâneo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101590 | 30101590 | Face - biópsia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101603 | 30101603 | Ferimentos infectados e mordidas de animais (desbridamento) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101611 | 30101611 | Incisão e drenagem de tenosinovites purulentas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101620 | 30101620 | Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101638 | 30101638 | Incisão e drenagem de flegmão | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101646 | 30101646 | Infiltração intralesional, cicatricial e hemangiomas - por sessão | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101654 | 30101654 | Lasercirurgia (por sessão) | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101662 | 30101662 | Matricectomia por dobra ungueal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101670 | 30101670 | Plástica em Z ou W | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101689 | 30101689 | Reconstrução com retalhos de gálea aponeurótica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101697 | 30101697 | Retalho composto (incluindo cartilagem ou osso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101700 | - | Retalho local ou regional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101719 | - | Retalho muscular ou miocutâneo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101735 | 30101735 | Retirada de corpo estranho subcutâneo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101743 | 30101743 | Retração cicatricial de axila - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 30101751 | 30101751 | Retração cicatricial de zona de flexão e extensão de membros superiores e inferiores | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101760 | 30101760 | Retração cicatricial do cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101778 | 30101778 | Retração de aponevrose palmar (Dupuytren) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101786 | 30101786 | Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101794 | 30101794 | Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101808 | 30101808 | Transecção de retalho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101816 | 30101816 | Transferência intermediária de retalho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101824 | 30101824 | Tratamento cirúrgico de bridas constrictivas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101832 | 30101832 | Tratamento cirúrgico de grandes hemangiomas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101840 | 30101840 | Tratamento da miase furunculóide (por lesão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30101859 | 30101859 | Tratamento de anomalias pilosas a laser/photoderm - por sessão | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101867 | 30101867 | Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101875 | 30101875 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101883 | 30101883 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101891 | 30101891 | Tratamento de fístula cutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101905 | 30101905 | Tratamento de lesões cutâneas e vasculares a laser/photoderm - por sessão | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101913 | 30101913 | TU partes moles - exérese | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101921 | 30101921 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101930 | 30101930 | Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101948 | 30101948 | Cantoplastia ungueal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30101956 | 30101956 | Unha (enxerto) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101964 | - | Retalho expandido | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30101972 | - | Abdominoplastia pós bariátrica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30102014 | - | Terapia de pressão negativa - cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

CABEÇA E PESCOÇO 3.02.00.00-8

LÁBIO 3.02.01.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30201012 | 30201012 | Biópsia de lábio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201020 | 30201020 | Excisão com plástica de vermelho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201039 | 30201039 | Excisão com reconstrução à custa de retalhos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201047 | 30201047 | Excisão com reconstrução total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201055 | 30201055 | Excisão em cunha | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201063 | 30201063 | Frenotomia labial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201071 | 30201071 | Queiloplastia para fissura labial unilateral - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201080 | 30201080 | Reconstrução de sulco gengivo-labial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201098 | 30201098 | Reconstrução total do lábio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201101 | 30201101 | Tratamento cirúrgico da macrostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201110 | 30201110 | Tratamento cirúrgico da microstomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30201128 | - | Reconstrução parcial do lábio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

BOCA 3.02.02.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30202019 | 30202019 | Alongamento cirúrgico do palato mole | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202027 | 30202027 | Biópsia de boca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202035 | 30202035 | Excisão de lesão maligna com reconstrução à custa de retalhos locais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202043 | 30202043 | Excisão de tumor de boca com mandibulectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202051 | 30202051 | Exérese de tumor e enxerto cutâneo ou mucoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202060 | 30202060 | Fístula orofacial - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202078 | 30202078 | Glossectomia subtotal ou total, com ou sem mandibulectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202086 | 30202086 | Palato-queiloplastia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202094 | 30202094 | Palatoplastia com enxerto ósseo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202108 | 30202108 | Palatoplastia com retalho faríngeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202116 | 30202116 | Palatoplastia com retalho miomucoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202124 | 30202124 | Palatoplastia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202132 | 30202132 | Palatoplastia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202140 | 30202140 | Plástica do ducto parotídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30202159 | - | Laserterapia para o tratamento da mucosite oral / orofaringe, por sessão | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

LÍNGUA 3.02.03.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30203015 | 30203015 | Frenotomia lingual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30203023 | 30203023 | Tumor de língua - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30203031 | - | Biópsia de língua | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

GLÂNDULAS SALIVARES 3.02.04.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30204011 | 30204011 | Biópsia de glândula salivar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204020 | 30204020 | Excisão de glândula submandibular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204038 | 30204038 | Exérese de rânula ou mucocele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204046 | 30204046 | Parotidectomia parcial com conservação do nervo facial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204054 | 30204054 | Parotidectomia total ampliada com ou sem reconstrução com retalhos locais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30204062 | 30204062 | Parotidectomia total com conservação do nervo facial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204070 | 30204070 | Parotidectomia total com reconstrução do nervo facial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204089 | 30204089 | Parotidectomia total com sacrifício do nervo facial, sem reconstrução | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204097 | 30204097 | Plastia de ducto salivar ou exérese de cálculo ou de rânula salivar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30204100 | 30204100 | Ressecção de tumor de glândula sublingual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

FARINGE 3.02.05.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30205018 | 30205018 | Abscesso faríngeo - qualquer área | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205026 | 30205026 | Adeno tonsilectomia - revisão cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205034 | 30205034 | Adeno-amigdalectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205042 | 30205042 | Adenoidectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205050 | 30205050 | Amigdalectomia das palatinas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205069 | 30205069 | Amigdalectomia lingual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205077 | 30205077 | Biópsia do cavum, orofaringe ou hipofaringe | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205085 | 30205085 | Cauterização (qualquer técnica) por sessão | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30205093 | 30205093 | Corpo estranho de faringe - retirada em consultório | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30205107 | 30205107 | Corpo estranho de faringe - retirada sob anestesia geral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205115 | 30205115 | Criptólise amigdalina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205140 | 30205140 | Faringolaringectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205158 | 30205158 | Faringolaringoesofagectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205166 | 30205166 | Ressecção de nasofaringite | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205174 | 30205174 | Ressecção de tumor de faringe (via bucal ou nasal) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205182 | 30205182 | Ressecção de tumor de faringe com acesso por faringotomia ou por retalho jugal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205190 | 30205190 | Ressecção de tumor de faringe com mandibulectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205204 | 30205204 | Ressecção de tumor de faringe por mandibulotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205212 | 30205212 | Ressecção de tumor de nasofaringe via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205220 | 30205220 | Tonsilectomia a laser | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205239 | 30205239 | Tumor de boca ou faringe - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205247 | 30205247 | Uvulopalatofaringoplastia (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205263 | 30205263 | Uvulopalatofaringoplastia por radiofrequência | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205271 | - | Adenoidectomia por videoendoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30205280 | - | Ressecção de nasofaringite por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |

LARINGE 3.02.06.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|---------------------------|----------|
| 30206014 | 30206014 | Alargamento de traqueostomia | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 30206022 | 30206022 | Aritenoidectomia microcirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206030 | 30206030 | Aritenoidectomia ou aritenopexia via externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206049 | 30206049 | Confecção de fistula traqueo-esofágica para prótese fonatória com miotomia faríngea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206065 | 30206065 | Exérese de tumor por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206103 | 30206103 | Injeção intralaringea de toxina botulínica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206120 | 30206120 | Laringectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206138 | 30206138 | Laringectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206170 | 30206170 | Laringofissura (inclusive com cordectomia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206200 | 30206200 | Laringotraqueoplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206219 | 30206219 | Microcirurgia com laser para remoção de lesões malignas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206227 | 30206227 | Microcirurgia com uso de laser para ressecção de lesões benignas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206235 | 30206235 | Microcirurgia para decorticção ou tratamento de edema de Reinke | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206243 | 30206243 | Microcirurgia para remoção de cisto ou lesão intracordal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206251 | 30206251 | Microcirurgia para ressecção de papiloma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206260 | 30206260 | Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou granuloma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206278 | 30206278 | Microcirurgia para tratamento de paralisia de prega vocal (inclui injeção de materiais) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206294 | 30206294 | Reconstrução para fonação após laringectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206308 | 30206308 | Tiroplastia tipo 1 com rotação de aritenóide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206316 | 30206316 | Tiroplastia tipo 1 simples | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206324 | 30206324 | Tiroplastia tipo 2 ou 3 | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206359 | 30206359 | Tratamento cirúrgico da estenose laringo-traqueal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30206367 | 30206367 | Tratamento cirúrgico de trauma laringeo (agudo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL 3.02.07.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30207010 | 30207010 | Redução de fratura do malar (sem fixação) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207029 | 30207029 | Redução de fratura do malar (com fixação) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207037 | 30207037 | Redução de fratura de seio frontal (acesso frontal) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207045 | 30207045 | Redução de fratura de seio frontal (acesso coronal) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207061 | 30207061 | Fratura do arco zigomático - redução instrumental sem fixação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207070 | 30207070 | Fratura do arco zigomático - redução cirúrgica com fixação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207088 | 30207088 | Fratura simples de mandíbula com contenção e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207096 | 30207096 | Fratura simples de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 30207100 | 30207100 | Fratura naso etmóide órbito-etmoidal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207118 | 30207118 | Fratura cominutiva de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207126 | 30207126 | Fraturas complexas de mandíbula - redução cirúrgica com fixação óssea e eventual bloqueio intermaxilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207134 | 30207134 | Fraturas alveolares - fixação com aparelho e contenção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207142 | 30207142 | Fratura de maxila, tipo Lefort I e II - redução e aplicação de levantamento zigomático-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207150 | 30207150 | Fratura de maxila, tipo Lefort III - redução e aplicação de levantamento crânio-maxilar com bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207169 | 30207169 | Fratura Lefort I - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207177 | 30207177 | Fratura Lefort II - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207185 | 30207185 | Fratura Lefort III - fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio-maxilar e bloqueio intermaxilar eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207193 | 30207193 | Fraturas múltiplas de terço médio da face:fixação cirúrgica com síntese óssea, levantamento crânio maxilar e bloqueio intermaxilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207207 | 30207207 | Fraturas complexas do terço médio da face, fixação cirúrgica com síntese, levantamento crânio-maxilar, enxerto ósseo, halo craniano eventual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207215 | 30207215 | Retirada dos meios de fixação (na face) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30207223 | - | Tratamento conservador de fratura de ossos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30207231 | - | Redução de luxação do ATM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE 3.02.08.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30208017 | 30208017 | Artroplastia para luxação recidivante da articulação têmporo-mandibular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208025 | 30208025 | Osteoplastia para prognatismo, micrognatismo ou laterognatismo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208033 | 30208033 | Osteotomias alvéolo palatinas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208041 | 30208041 | Osteotomias segmentares da maxila ou malar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208050 | 30208050 | Osteotomia tipo Lefort I | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208068 | 30208068 | Osteotomia tipo Lefort II | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208076 | 30208076 | Osteotomia tipo Lefort III - extracraniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208084 | 30208084 | Osteotomia crânio-maxilares complexas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208092 | 30208092 | Redução simples da luxação da articulação têmporo-mandibular com fixação intermaxilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208106 | 30208106 | Reconstrução parcial da mandíbula com enxerto ósseo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208114 | 30208114 | Reconstrução total de mandíbula com prótese e ou enxerto ósseo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208122 | 30208122 | Tratamento cirúrgico de anquilose da articulação têmporo mandibular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208130 | 30208130 | Translocação etmóide orbital para tratamento do hipertelorismo miocutâneo associado a expensor de tecido - por lado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208149 | - | Tratamento cirúrgico ou artroplastia para luxação da articulação têmporo-mandibular por artroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30208157 | - | Osteotomia da mandíbula e/ou maxila com aplicação de osteodistrator | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

SEQUELAS DE TRAUMA DA FACE 3.02.09.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30209013 | 30209013 | Osteoplastias etmóide orbitais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30209021 | 30209021 | Osteoplastias de mandíbula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30209030 | 30209030 | Osteoplastias do arco zigomático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30209048 | 30209048 | Osteoplastias da órbita | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30209056 | 30209056 | Correção cirúrgica de depressão (afundamento) da região frontal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

FACE 3.02.10.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30210011 | 30210011 | Hemiatrofia facial, correção com enxerto de gordura ou implante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210020 | 30210020 | Correção de tumores, cicatrizes ou ferimentos com o auxílio de expansores de tecidos - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210038 | 30210038 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral), sem neurotização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210046 | 30210046 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital), sem neurotização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210054 | 30210054 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região oral) com neurotização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210062 | 30210062 | Paralisia facial - reanimação com o músculo temporal (região orbital e oral) com neurotização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210070 | 30210070 | Reconstrução com retalhos axiais supra-orbitais e supratrocleares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210089 | 30210089 | Reconstrução com retalho axial da artéria temporal superficial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210097 | 30210097 | Reconstrução com retalhos em VY de pedículo subarterial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210100 | 30210100 | Reconstrução com rotação do músculo temporal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210119 | 30210119 | Exérese de tumor maligno de pele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30210127 | 30210127 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fístula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

MANDÍBULA 3.02.11.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30211018 | 30211018 | Biópsia de mandíbula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30211034 | 30211034 | Ressecção de tumor de mandíbula com desarticulação de ATM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30211042 | 30211042 | Hemimandibulectomia ou ressecção segmentar ou seccional da mandíbula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30211050 | 30211050 | Mandibulectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30211069 | - | Mandibulectomia com ou sem esvaziamento orbitário e rinotomia lateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PESCOÇO 3.02.12.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30212014 | 30212014 | Cervicotomia exploradora | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212022 | 30212022 | Drenagem de abscesso cervical profundo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212030 | 30212030 | Esvaziamento cervical radical (especificar o lado) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212049 | 30212049 | Esvaziamento cervical radical ampliado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30212057 | 30212057 | Esvaziamento cervical seletivo (especificar o lado) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212065 | 30212065 | Exérese de cisto branquial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212073 | 30212073 | Exérese de cisto tireoglossos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212081 | 30212081 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212090 | 30212090 | Linfadenectomia profunda | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212103 | 30212103 | Linfadenectomia superficial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212111 | 30212111 | Neuroblastoma cervical - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212120 | 30212120 | Punção-biopsia de pescoço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212138 | 30212138 | Reconstrução de esôfago cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212146 | 30212146 | Ressecção de tumor de corpo carotídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212154 | 30212154 | Retração cicatricial cervical - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212162 | 30212162 | Retração cicatricial cervical com emprego de expansores de tecido - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212170 | 30212170 | Torçicol congênito - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212189 | 30212189 | Tratamento cirúrgico da lipomatose cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30212197 | 30212197 | Tratamento cirúrgico de fistula com retalho cutâneo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TIREÓIDE 3.02.13.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30213010 | 30213010 | Biópsia de tireóide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30213029 | 30213029 | Bócio mergulhante: extirpação por acesso cêrvico-torácico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30213037 | 30213037 | Istmectomia ou nodulectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30213045 | 30213045 | Tireoidectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30213053 | 30213053 | Tireoidectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PARATIREÓIDE 3.02.13.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30214017 | 30214017 | Biópsia de paratireóide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30214025 | 30214025 | Paratireoidectomia com toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30214033 | 30214033 | Reimplante de paratireóide previamente preservada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30214041 | 30214041 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo primário | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30214050 | 30214050 | Tratamento cirúrgico do hiperparatireoidismo secundário | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30214068 | - | Paratireoidectomia total com reimplante primário de paratireóide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

CRÂNIO 3.02.15.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30215013 | 30215013 | Cranioplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215021 | 30215021 | Craniotomia descompressiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215030 | 30215030 | Craniotomia para tumores ósseos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215048 | 30215048 | Reconstrução craniana ou craniofacial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215056 | 30215056 | Retirada de cranioplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215072 | 30215072 | Tratamento cirúrgico da craniossinostose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215080 | 30215080 | Tratamento cirúrgico da fratura do crânio - afundamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30215099 | 30215099 | Tratamento cirúrgico da osteomielite de crânio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

OLHOS 3.03.00.00-2

PÁLPEBRA 3.03.01.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30301017 | 30301017 | Abscesso de pálpebra - drenagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301025 | 30301025 | Biópsia de pálpebra | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301033 | 30301033 | Blefarorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301041 | 30301041 | Calázio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301050 | 30301050 | Cantoplastia lateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301068 | 30301068 | Cantoplastia medial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301076 | 30301076 | Coloboma - com plástica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301084 | 30301084 | Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301092 | 30301092 | Correção de bolsas palpebrais - unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301106 | 30301106 | Dermatoceleza ou blefarocelaze - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301114 | 30301114 | Epicanto - correção cirúrgica - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301122 | 30301122 | Epilação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30301130 | 30301130 | Epilação de cílios (diatermo-coagulação) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30301149 | 30301149 | Fissura palpebral - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301157 | 30301157 | Lagoftalmo - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301165 | 30301165 | Pálpebra - reconstrução parcial (com ou sem ressecção de tumor) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301173 | 30301173 | Pálpebra - reconstrução total (com ou sem ressecção de tumor) - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301181 | 30301181 | Ptose palpebral - correção cirúrgica - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301190 | 30301190 | Ressecção de tumores palpebrais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301203 | 30301203 | Retração palpebral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301211 | 30301211 | Simbléfaro com ou sem enxerto - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301220 | 30301220 | Supercílio - reconstrução total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301238 | 30301238 | Sutura de pálpebra | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301246 | 30301246 | Tarsorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 30301254 | 30301254 | Telecanto - correção cirúrgica - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|--|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30301262 | 30301262 | Triquiase com ou sem enxerto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30301270 | 30301270 | Xantelasma palpebral - exérese - unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CAVIDADE ORBITÁRIA 3.03.02.00-5 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30302013 | 30302013 | Correção da enftalmia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302021 | 30302021 | Descompressão de órbita ou nervo ótico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302030 | 30302030 | Exenteração com osteotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302048 | 30302048 | Exenteração de órbita | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302056 | 30302056 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pálpebra, cavidade orbitária e olhos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302064 | 30302064 | Fratura de órbita - redução cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302072 | 30302072 | Fratura de órbita - redução cirúrgica e enxerto ósseo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302080 | 30302080 | Implante secundário de órbita | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302099 | 30302099 | Microcirurgia para tumores orbitários | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302102 | 30302102 | Reconstituição de paredes orbitárias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302110 | 30302110 | Reconstrução parcial de cavidade orbital - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302129 | 30302129 | Reconstrução total da cavidade orbital - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30302137 | 30302137 | Tumor de órbita - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CONJUNTIVA 3.03.03.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30303010 | 30303010 | Autotransplante conjuntival | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303028 | 30303028 | Biópsia de conjuntiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303036 | 30303036 | Enxerto de membrana amniótica | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303044 | 30303044 | Infiltração subconjuntival | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303052 | 30303052 | Plástica de conjuntiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303060 | 30303060 | Pterígio - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303079 | 30303079 | Reconstituição de fundo de saco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303087 | 30303087 | Sutura de conjuntiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303095 | 30303095 | Transplante de limbo | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303109 | 30303109 | Tumor de conjuntiva - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30303117 | - | Crioterapia conjuntival | NÃO | NÃO | - | - |
| 30303125 | - | Reconstrução de superfície ocular com membrana amniótica | NÃO | NÃO | - | - |
| CÓRNEA 3.03.04.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30304016 | 30304016 | Cauterização de córnea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304024 | 30304024 | Ceratectomia superficial - monocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304032 | 30304032 | Corpo estranho da córnea - retirada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304040 | 30304040 | PTK ceratectomia fototerapêutica - monocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304059 | 30304059 | Recobrimento conjuntival | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304067 | 30304067 | Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304075 | 30304075 | Tarsoconjuntivoceratoplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304083 | 30304083 | Implante de anel intra-estromal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304091 | 30304091 | Fotoablação de superfície convencional - PRK | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304105 | 30304105 | Delaminação corneana com fotoablação estromal - LASIK | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30304113 | - | Transplante lamelar anterior de córnea | NÃO | NÃO | - | - |
| 30304121 | - | Transplante lamelar posterior de córnea | NÃO | NÃO | - | - |
| 30304130 | - | Preparo da membrana amniótica para procedimentos oftalmológicos | NÃO | NÃO | - | - |
| 30304148 | - | Planejamento personalizado da ablação refrativa com base na análise da frente de onda ocular total ou da córnea (monocular) | NÃO | NÃO | - | - |
| 30304156 | - | Cross-linking (CXL) de colágeno corneano | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CÂMARA ANTERIOR 3.03.05.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30305012 | 30305012 | Paracentese da câmara anterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30305020 | 30305020 | Reconstrução da câmara anterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30305039 | 30305039 | Remoção de hifema | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30305047 | 30305047 | Retirada de corpo estranho da câmara anterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CRISTALINO 3.03.06.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30306019 | 30306019 | Capsulotomia YAG ou cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306027 | 30306027 | Facetomia com lente intra-ocular com facoemulsificação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306035 | 30306035 | Facetomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306043 | 30306043 | Facetomia sem implante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306051 | 30306051 | Fixação iriana de lente intra-ocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306060 | 30306060 | Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306078 | 30306078 | Remoção de pigmentos da lente intra-ocular com yag-laser | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30306086 | - | Implante refrativo de lente intraocular fática | NÃO | NÃO | - | 180 DIAS |
| 30306116 | - | Reposicionamento de lentes intraoculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| CORPO VÍTREO 3.03.07.00-7 | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|----------------|---------------------------|--------------------|-----------------|
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30307015 | 30307015 | Biópsia de tumor via pars plana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307023 | 30307023 | Biópsia de vítreo via pars plana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307031 | 30307031 | Endolaser/Endodiatermia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307040 | 30307040 | Implante de silicone intravítreo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307058 | 30307058 | Infusão de perfluorocarbono | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307066 | 30307066 | Membranectomia EPI ou sub-retiniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307074 | 30307074 | Retirada de corpo estranho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307082 | 30307082 | Retirada de óleo de silicone via pars plana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307090 | 30307090 | Troca fluido gasosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307104 | 30307104 | Vitrectomia a céu aberto - ceratoprótese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307112 | 30307112 | Vitrectomia anterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307120 | 30307120 | Vitrectomia vias pars plana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307139 | - | Infusão intravítrea de medicação anti-inflamatória | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30307147 | - | Tratamento ocular quimioterápico com anti-angiogênico. Programa de 24 meses. Uma sessão por mês (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| ESCLERA 3.03.08.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30308011 | 30308011 | Biópsia de esclera | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30308020 | 30308020 | Enxerto de esclera (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30308038 | 30308038 | Sutura de esclera | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30308046 | - | Exérese de tumor de esclera | NÃO | NÃO | - | - |
| BULBO OCULAR 3.03.09.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30309018 | 30309018 | Enucleação ou evisceração com ou sem implante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30309026 | 30309026 | Injeção retrobulbar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30309034 | 30309034 | Reconstituição de globo ocular com lesão de estruturas intra-oculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| ÍRIS E CORPO CILIAR 3.03.00.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30310016 | 30310016 | Biópsia de íris e corpo ciliar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310024 | 30310024 | Cicloterapia - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310032 | 30310032 | Cirurgias fistulizantes antiglaucomatosas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310040 | 30310040 | Cirurgias fistulizantes com implantes valvulares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310059 | 30310059 | Drenagem de descolamento de coróide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310067 | 30310067 | Fototrabeculoplastia (laser) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310075 | 30310075 | Goniotomia ou trabeculotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310083 | 30310083 | Iridectomia (laser ou cirúrgica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310091 | 30310091 | Iridoclectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310105 | 30310105 | Sinequiotomia (cirúrgica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310113 | 30310113 | Sinequiotomia (laser) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310130 | - | Iridoplastia periferia a laser | NÃO | NÃO | - | - |
| 30310148 | - | Sutura de íris - pupiloplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310156 | - | Revisão de cirurgia fistulizante antiglaucomatosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30310172 | - | Cirurgia antiglaucomatosa via angular, com implante de drenagem, por técnica minimamente invasiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| MÚSCULOS 3.03.01.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30311012 | 30311012 | Biópsia de músculos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30311020 | 30311020 | Cirurgia com sutura ajustável | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30311039 | 30311039 | Estrabismo ciclo vertical/transposição - monocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30311047 | 30311047 | Estrabismo horizontal - monocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30311055 | 30311055 | Injeção de toxina botulínica - monocular | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30311063 | - | Cirurgia de nistagmo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| RETINA 3.03.02.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30312019 | 30312019 | Aplicação de placa radiativa episcleral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312027 | 30312027 | Biópsia de retina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312035 | 30312035 | Exérese de tumor de coróide e/ou corpo ciliar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312043 | 30312043 | Fotocoagulação (laser) - por sessão - monocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312051 | 30312051 | Infusão de gás expansor | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312060 | 30312060 | Pancrioterapia periférica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312078 | 30312078 | Remoção de implante episcleral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312086 | 30312086 | Retinopexia com introflexão escleral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312094 | 30312094 | Retinopexia pneumática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312108 | 30312108 | Retinopexia profilática (criopexia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312116 | 30312116 | Retinotomia relaxante | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312124 | - | Panfotocoagulação na retinopatia da prematuridade - binocular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 30312132 | - | Implante intravítreo de polímero farmacológico de liberação controlada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|--|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30312140 | - | Fármaco modulação com anti-angiogênico para retinopatia diabética e obstrução venosa retiniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30312159 | - | Termoterapia transpupilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| VIAS LACRIMAIS 3.03.03.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30313015 | 30313015 | Cirurgia da glândula lacrimal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30313023 | 30313023 | Dacriocistectomia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30313031 | 30313031 | Dacriocistorrinostomia com ou sem intubação - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30313040 | 30313040 | Fechamento dos pontos lacrimais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30313058 | 30313058 | Reconstituição de vias lacrimais com silicone ou outro material | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30313066 | 30313066 | Sondagem das vias lacrimais - com ou sem lavagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30313074 | - | Reconstituição de pontos lacrimais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| ORELHA 3.04.00.00-7 | | | | | | |
| PAVILHÃO AURICULAR 3.04.01.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30401011 | 30401011 | Biópsia de pavilhão auricular | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30401020 | 30401020 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica pavilhão auricular (tempo facial) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401038 | 30401038 | Exérese de tumor com fechamento primário | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401046 | 30401046 | Outros defeitos congênitos que não a microtia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401054 | 30401054 | Reconstrução de orelha - retoques | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401062 | 30401062 | Reconstrução de unidade anatômica do pavilhão auricular - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401070 | 30401070 | Reconstrução total de orelha (único estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401089 | 30401089 | Ressecção de tumor de pavilhão auricular, incluindo parte do osso temporal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401097 | 30401097 | Ressecção subtotal ou total de orelha | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30401100 | 30401100 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| ORELHA EXTERNA 3.04.02.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30402018 | 30402018 | Aspiração auricular ou curativo | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30402026 | 30402026 | Biópsia (orelha externa) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30402034 | 30402034 | Cisto pré-auricular (coloboma auris) - exérese-unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30402042 | 30402042 | Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30402050 | 30402050 | Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em hospital sob anestesia geral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30402069 | 30402069 | Estenose de conduto auditivo externo - correção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30402077 | 30402077 | Furúnculo - drenagem (ouvido) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30402085 | 30402085 | Pericondrite de pavilhão - tratamento cirúrgico com desbridamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30402093 | 30402093 | Tumor benigno de conduto auditivo externo - exérese | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| ORELHA MÉDIA 3.04.03.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30403014 | 30403014 | Cauterização de membrana timpânica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30403030 | 30403030 | Estapedectomia ou estapedotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403049 | 30403049 | Exploração e decompressão parcial do nervo facial intratemporal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403057 | 30403057 | Fístula perilinfática - fechamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403065 | 30403065 | Glomus jugular - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403073 | 30403073 | Glomus timpânico - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403081 | 30403081 | Mastoidectomia simples ou radical modificada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403090 | 30403090 | Ouvido congênito - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403103 | 30403103 | Paracentese do tímpano - miringotomia, unilateral (em consultório) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30403111 | 30403111 | Tímpano-mastoidectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403120 | 30403120 | Timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403138 | 30403138 | Timpanoplastia tipo I - miringoplastia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403146 | 30403146 | Timpanotomia exploradora - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403154 | 30403154 | Timpanotomia para tubo de ventilação - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30403162 | 30403162 | Paracentese do tímpano, unilateral, em hospital/anest. geral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| ORELHA INTERNA 3.04.04.00-2 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30404010 | 30404010 | Doença de Meniere - tratamento cirúrgico - decompressão do saco endolinfático ou "shunt" | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404029 | 30404029 | Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do foramen estilo-mastóideo ao gânglio geniculado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404037 | 30404037 | Enxerto parcial intratemporal do nervo facial - do gânglio geniculado ao meato acústico interno | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404045 | 30404045 | Enxerto total do nervo facial intratemporal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404053 | 30404053 | Exploração e decompressão total do nervo facial (transmastóideo, translabiríntico, fossa média) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404061 | 30404061 | Implante coclear (exceto a prótese) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404070 | 30404070 | Injeção de drogas intratimpânicas | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30404088 | 30404088 | Labirintectomia (membranosa ou óssea) - sem audição | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404096 | 30404096 | Neurectomia vestibular para fossa média ou posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404100 | 30404100 | Neurectomia vestibular translabiríntica - sem audição | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404126 | 30404126 | Ressecção do osso temporal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 30404134 | 30404134 | Tumor do nervo acústico - ressecção via translabiríntica ou fossa média | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404142 | - | Doença de Meniere - tratamento cirúrgico com ultrassom | NÃO | NÃO | - | - |
| 30404150 | - | Procedimento cirúrgico de implante coclear unilateral (primeira implantação ou substituição) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404169 | - | Substituição do ímã do implante coclear unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404177 | - | Cirurgia para prótese auditiva percutânea ancorada no osso unilateral (primeira implantação ou substituição) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30404185 | - | Neurotelemetria transoperatória do implante coclear unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

NARIZ E SEIOS PARANASAIS 3.05.00.00-1

NARIZ 3.05.01.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30501016 | 30501016 | Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30501024 | 30501024 | Abscesso ou hematoma de septo nasal - drenagem sob anestesia geral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501040 | 30501040 | Alongamento de columela | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501059 | 30501059 | Biópsia de nariz | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30501067 | 30501067 | Corneto inferior - cauterização linear - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501075 | 30501075 | Corneto inferior - infiltração medicamentosa (unilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30501083 | 30501083 | Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30501091 | 30501091 | Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501113 | 30501113 | Epistaxe - cauterização (qualquer técnica) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30501121 | 30501121 | Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501130 | 30501130 | Epistaxe - cauterização das artérias etmoidais com microscopia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501148 | 30501148 | Epistaxe - ligadura das artérias etmoidais - acesso transorbitário - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501156 | 30501156 | Epistaxe - tamponamento antero-posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501164 | 30501164 | Epistaxe - tamponamento anterior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30501172 | 30501172 | Epistaxe - tamponamento antero-posterior sob anestesia geral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501180 | 30501180 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica (tempo facial) pirâmide nasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501199 | 30501199 | Exérese de tumor nasal por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501202 | 30501202 | Fechamento de fístula líquórica transnasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501210 | 30501210 | Fístula líquórica - tratamento cirúrgico endoscópico intranasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501229 | 30501229 | Fraturas dos ossos nasais - redução cirúrgica e gesso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501237 | 30501237 | Fraturas dos ossos nasais - redução incruenta e gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30501245 | 30501245 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501253 | 30501253 | Imperfuração coanal - correção cirúrgica transpalatina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501261 | 30501261 | Ozena - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501270 | 30501270 | Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501288 | 30501288 | Polipectomia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501296 | 30501296 | Reconstrução de unidade anatômica do nariz - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501300 | 30501300 | Reconstrução total de nariz - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501318 | 30501318 | Ressecção de tumores malignos transnasais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501326 | 30501326 | Rinectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501334 | 30501334 | Rinectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501342 | 30501342 | Rinoplastia reparadora | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501350 | 30501350 | Rinosseptoplastia funcional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501369 | 30501369 | Septoplastia (qualquer técnica sem vídeo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501377 | 30501377 | Sinéquia nasal - ressecção unilateral - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501385 | 30501385 | Tratamento cirúrgico da atresia narinária | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501393 | 30501393 | Tratamento cirúrgico de deformidade nasal congênita | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501407 | 30501407 | Tratamento cirúrgico do rinofima | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501415 | 30501415 | Tratamento cirúrgico reparador do nariz em sela | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501423 | 30501423 | Tratamento de deformidade traumática nasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501431 | 30501431 | Tumor intranasal - exérese por rinotomia lateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501440 | 30501440 | Tumor intranasal - exérese por via transnasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501458 | 30501458 | Turbinectomia ou turbinoplastia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501466 | 30501466 | Turbinoplastia por radiofrequência | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501474 | - | Corpos estranhos - retirada sob anestesia geral / hospital (nariz) - por videoendoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501482 | - | Epistaxe - cauterização da artéria esfenopalatina com microscopia - unilateral por videoendoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501490 | - | Imperfuração coanal - correção cirúrgica intranasal por videoendoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30501504 | - | Ozena - tratamento cirúrgico por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30501512 | - | Perfuração do septo nasal - correção cirúrgica por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30501520 | - | Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30501539 | - | Septoplastia por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30501547 | - | Fratura de osso próprio de nariz - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

SEIOS PARANASAIS 3.05.02.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30502012 | 30502012 | Angiofibroma - ressecção transmaxilar e/ou transpalatina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502020 | 30502020 | Antrostomia maxilar intranasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502039 | 30502039 | Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502047 | 30502047 | Cisto naso-alveolar e globular - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502063 | 30502063 | Descompressão transetmoidal do canal óptico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30502071 | 30502071 | Etmoidectomia externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502080 | 30502080 | Etmoidectomia intranasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502098 | 30502098 | Exérese de tumor com abordagem craniofacial oncológica seios...(tempo facial) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502101 | 30502101 | Exérese de tumor de seios paranasais por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502110 | 30502110 | Fístula oro-antral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502128 | 30502128 | Fístula oronasal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502136 | 30502136 | Maxilectomia incluindo exenteração de órbita | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502144 | 30502144 | Maxilectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502152 | 30502152 | Maxilectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502160 | 30502160 | Pólipo antro-coanal de Killiam - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502179 | 30502179 | Punção maxilar transmeática ou via fossa canina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502187 | 30502187 | Ressecção de tumor benigno | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502195 | 30502195 | Seios paranasais - biópsia qualquer via | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502209 | 30502209 | Sinusectomia maxilar - via endonasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502217 | 30502217 | Sinusectomia frontal com retalho osteoplástico ou via coronal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502225 | 30502225 | Sinusectomia fronto-etmoidal por via externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502233 | 30502233 | Sinusectomia maxilar - via oral (Caldwell-Luc) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502241 | 30502241 | Sinusectomia transmaxilar (Ermiro de Lima) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502250 | 30502250 | Sinusotomia esfenoidal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502268 | 30502268 | Sinusotomia frontal intranasal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502276 | 30502276 | Sinusotomia frontal via externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502292 | - | Antrostomia maxilar intranasal por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30502306 | - | Artéria maxilar interna - ligadura transmaxilar por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30502314 | - | Etmoidectomia intranasal por videoendoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502322 | - | Sinusectomia maxilar - via endonasal por videoendoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30502349 | - | Sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30502357 | - | Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30502365 | - | Sinusotomia frontal intranasal com balão por videoendoscopia | NÃO | NÃO | - | - |

PAREDE TORÁCICA 3.06.00.00-6

PAREDE TORÁCICA 3.06.01.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30601010 | 30601010 | Correção de deformidades da parede torácica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601029 | 30601029 | Costectomia (porte para 1 arco costal, 30% deste porte para cada arco adicional) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601037 | 30601037 | Esternectomia subtotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601045 | 30601045 | Esternectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601053 | 30601053 | Fechamento de pleurostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601070 | 30601070 | Mobilização de retalhos musculares ou do omento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601088 | 30601088 | Plumbagem extrafascial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601096 | 30601096 | Reconstrução da parede torácica (com ou sem prótese) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601100 | 30601100 | Reconstrução da parede torácica com retalhos cutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601118 | 30601118 | Reconstrução da parede torácica com retalhos musculares ou miocutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601126 | 30601126 | Reconstrução da região esternal com retalhos musculares bilaterais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601134 | 30601134 | Ressecção de tumor do diafragma e reconstrução (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601142 | 30601142 | Retirada de corpo estranho da parede torácica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601150 | 30601150 | Toracectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601169 | 30601169 | Toracoplastia (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601177 | 30601177 | Toracotomia com biópsia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601185 | 30601185 | Toracotomia exploradora (excluídos os procedimentos intratorácicos) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601193 | 30601193 | Toracotomia para procedimentos ortopédicos sobre a coluna vertebral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601207 | 30601207 | Tração esquelética do gradil costo-esternal (traumatismo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601215 | 30601215 | Tratamento cirúrgico de fraturas do gradil costal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601223 | 30601223 | Biópsia cirúrgica de costela ou esterno | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601231 | 30601231 | Fratura luxação de esterno ou costela - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30601240 | 30601240 | Fratura luxação de esterno ou costela - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601258 | 30601258 | Osteomielite de costela ou esterno - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601266 | 30601266 | Punção biópsia de costela ou esterno | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601274 | - | Correção de deformidades da parede torácica por vídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 30601282 | - | Vídeo para procedimentos sobre a coluna vertebral | NÃO | NÃO | - | - |
| 30601290 | - | Ressutura de parede torácica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601304 | - | Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30601312 | - | Osteomielite de costela ou esterno - tratamento conservador | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

MAMAS 3.06.02.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30602017 | 30602017 | Biópsia incisional de mama | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602025 | 30602025 | Coleta de fluxo papilar de mama | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30602033 | 30602033 | Correção cirúrgica da assimetria mamária | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602041 | 30602041 | Correção de inversão papilar - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602050 | 30602050 | Drenagem de abscesso de mama | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30602068 | 30602068 | Drenagem e/ou aspiração de seroma | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30602076 | 30602076 | Exérese de lesão da mama por marcação estereotáxica ou roll | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602084 | 30602084 | Exérese de mama supra-numerária - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602092 | 30602092 | Exérese de nódulo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602106 | 30602106 | Fistulectomia de mama | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602114 | 30602114 | Ginecomastia - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602122 | 30602122 | Correção da hipertrofia mamária - unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602130 | 30602130 | Linfadenectomia axilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602149 | 30602149 | Mastectomia radical ou radical modificada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602157 | 30602157 | Mastectomia simples | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602165 | 30602165 | Mastectomia subcutânea e inclusão da prótese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602173 | 30602173 | Mastoplastia em mama oposta após reconstrução da contralateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602181 | 30602181 | Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30602190 | 30602190 | Quadrantectomia e linfadenectomia axilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602203 | 30602203 | Quadrantectomia - Ressecção segmentar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602211 | 30602211 | Reconstrução da placa aréolo mamilar - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602238 | 30602238 | Reconstrução mamária com retalho muscular ou miocutâneo - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602246 | 30602246 | Reconstrução mamária com retalhos cutâneos regionais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602254 | 30602254 | Reconstrução parcial da mama pós-quadrantectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602262 | 30602262 | Reconstrução da mama com prótese e/ou expansor | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602289 | 30602289 | Ressecção do linfonodo sentinela / torácica lateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602297 | 30602297 | Ressecção do linfonodo sentinela / torácica medial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602300 | 30602300 | Ressecção dos ductos principais da mama - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602319 | 30602319 | Retirada da válvula após colocação de expansor permanente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602327 | 30602327 | Substituição de prótese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602335 | - | Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30602343 | - | Linfadenectomia por incisão extra-axilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602351 | - | Mamoplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602360 | - | Mamoplastia feminina (com ou sem uso de implantes mamários) pós-bariátrica | NÃO | NÃO | - | - |
| 30602378 | - | Mamoplastia masculina pós-bariátrica | NÃO | NÃO | - | - |
| 30602386 | - | Adenomastectomia / mastectomia preservadora de pele, aréola e papila | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602394 | - | Adenomastectomia com redução de excesso de pele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602408 | - | Capsulectomia - ressecção de cápsula da prótese unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602416 | - | Mastectomia preservadora de pele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602424 | - | Papilectomia de mama - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602432 | - | Reconstrução mamária com retalho livre microcirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602440 | - | Reposicionamento com complexo aréolo-papilar - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602459 | - | Retirada de prótese de mama - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30602467 | - | Reconstrução mamária com retalho miocutâneo de grande dorsal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES 3.07.00.00-0

TRANSPLANTES CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) 3.07.01.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30701015 | 30701015 | Abdominal ou hipogástrico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701023 | 30701023 | Antebraço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701031 | 30701031 | Axilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701040 | 30701040 | Couro cabeludo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701058 | 30701058 | Deltopetoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701066 | 30701066 | Digitais (da face volar e látero-cubital dos dedos médio e anular da mão) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701074 | 30701074 | Digital do hallux | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701082 | 30701082 | Dorsal do pé | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701090 | 30701090 | Escapular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701104 | 30701104 | Femoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701112 | 30701112 | Fossa poplítea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701120 | 30701120 | Inguíno-cural | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701139 | 30701139 | Intercostal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701147 | 30701147 | Interdigital da 1ª comissura dos dedos do pé | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701155 | 30701155 | Outros transplantes cutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701163 | 30701163 | Paraescapular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701171 | 30701171 | Retroauricular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701180 | 30701180 | Temporal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701198 | 30701198 | Transplante cutâneo com microanastomose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701201 | 30701201 | Transplante cutâneo sem microanastomose, ilha neurovascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30701210 | 30701210 | Transplante miocutâneo com microanastomose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) 3.07.02.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--------------------------------------|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30702011 | 30702011 | Grande dorsal (latissimus dorsi) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30702020 | 30702020 | Grande glúteo (gluteus maximus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30702038 | 30702038 | Outros transplantes músculo-cutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 30702046 | 30702046 | Reto abdominal (rectus abdominis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30702054 | 30702054 | Reto interno (gracilis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30702062 | 30702062 | Serrato maior (serratus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30702070 | 30702070 | Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30702089 | 30702089 | Trapézio (trapezius) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TRANSPLANTES MUSCULARES (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) 3.07.03.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30703018 | 30703018 | Bíceps femoral (biceps femoris) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703026 | 30703026 | Extensor comum dos dedos (extensor digitorum longus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703034 | 30703034 | Extensor próprio do dedo gordo (extensor hallucis longus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703042 | 30703042 | Flexor curto plantar (flexor digitorum brevis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703050 | 30703050 | Grande dorsal (latissimus dorsi) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703069 | 30703069 | Grande peitoral (pectoralis major) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703077 | 30703077 | Músculo pédio (extensor digitorum brevis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703085 | - | Os músculos latissimus dorsi, gracilis, rectus femoris, tensor fascia lata, flexor digitorum brevis, quando transplantados com sua inervação e praticada a microneurografia com finalidade de restaurar função e sensibilidade, serão considerados retalhos neurovasculares livres e terão acréscimo do porte | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703093 | 30703093 | Outros transplantes musculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703107 | 30703107 | Primeiro radial externo (extensor carpi radialis longus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703115 | 30703115 | Reto anterior (rectus femoris) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703123 | 30703123 | Reto interno (gracilis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703131 | 30703131 | Sartório (sartorius) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703140 | 30703140 | Semimembranoso (semimembranosus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703158 | 30703158 | Semitendinoso (semitendinosus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703166 | 30703166 | Serrato maior (serratus) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703174 | 30703174 | Supinador longo (brachioradialis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30703182 | 30703182 | Tensor da fascia lata (tensor fascia lata) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TRANSPLANTES ÓSSEOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEO MUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) 3.07.04.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30704014 | 30704014 | Costela | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704022 | 30704022 | Íliaco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704030 | 30704030 | Osteocutâneo de ilíaco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704049 | 30704049 | Osteocutâneos de costela | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704057 | 30704057 | Osteomusculocutâneo de costela | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704065 | 30704065 | Outros transplantes ósseos e osteomusculocutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704073 | 30704073 | Perônio ou fibula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30704081 | 30704081 | Transplante ósseo vascularizado (microanastomose) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

MICROCIRURGIA NAS GRANDES RECONSTRUÇÕES DE CABEÇA E PESCOÇO, NAS EXTENSAS PERDAS DE SUBSTÂNCIA E NA ABLAÇÃO DE TUMORES AO NÍVEL DOS MEMBROS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES) 3.07.05.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30705010 | 30705010 | Autotransplante de dois retalhos musculares combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705029 | 30705029 | Autotransplante de dois retalhos cutâneos combinados, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705037 | 30705037 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a um muscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705045 | 30705045 | Autotransplante de dois retalhos, um cutâneo combinado a retalho osteomuscular, isolados e associados entre si, ligados por um único pedículo vascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705053 | 30705053 | Autotransplante de epiplon | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705061 | 30705061 | Autotransplante de outros retalhos, isolados entre si, e associados mediante um único pedículo vascular comuns aos retalhos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705070 | 30705070 | Autotransplante de três retalhos, um cutâneo separado, combinado a outros dois retalhos musculares isolados e associados, ligados por um único pedículo vascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30705100 | 30705100 | Reimplante de segmentos distais do membro superior, com ressecção segmentar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS 3.07.06.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30706017 | 30706017 | Reimplante do membro inferior do nível médio proximal da perna até a coxa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30706025 | 30706025 | Reimplante do membro inferior do pé até o terço médio da perna | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30706033 | 30706033 | Reimplante do membro superior, do nível médio do antebraço até o ombro | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TRANSPLANTES DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO 3.07.07.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30707013 | 30707013 | Transplante articular de metatarsal-falângica para a mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30707021 | 30707021 | Transplante de 2º pododáctilo para mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30707030 | 30707030 | Transplante de dedos do pé para a mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30707048 | 30707048 | Transplante do 2º Pododáctilo para o polegar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30707056 | 30707056 | Transplante do hallux para polegar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30707064 | 30707064 | Transplante de dois pododáctilos para a mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

TRAÇÃO 3.07.09.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|-----------------------------|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30709016 | 30709016 | Instalação de halo craniano | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30709024 | 30709024 | Tração cutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 30709032 | 30709032 | Tração transequelética (por membro) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|--|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE 3.07.10.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30710014 | 30710014 | Fios ou pinos metálicos transósseos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30710022 | 30710022 | Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30710030 | 30710030 | Placas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30710049 | 30710049 | Próteses de substituição de pequenas articulações | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30710057 | 30710057 | Retirada de fixadores externos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30710065 | - | Retirada de prótese de substituição (grandes e médias articulações) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| IMOBILIZAÇÕES PROVISÓRIAS - TALAS GESSADAS 3.07.11.00-2 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30711010 | 30711010 | Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30711029 | 30711029 | Membro inferior | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30711037 | 30711037 | Membro superior | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| APARELHOS GESSADOS 3.07.12.00-9 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30712017 | 30712017 | Áxilo-palmar ou pendente | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712025 | 30712025 | Bota com ou sem salto | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712033 | 30712033 | Colar | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712041 | 30712041 | Colete | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712050 | 30712050 | Cruro-podálico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712068 | 30712068 | Dupla abdução ou Ducroquet | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712076 | 30712076 | Halo-gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712084 | 30712084 | Inguino-maleolar | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712092 | 30712092 | Luva | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712106 | 30712106 | Minerva ou Risser para escoliose | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712114 | 30712114 | Pelvipodálico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712122 | 30712122 | Spica-gessada | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712130 | 30712130 | Tipo Velpeau | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30712149 | 30712149 | Tóraco-braquial | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| OUTROS PROCEDIMENTOS / PUNÇÕES 3.07.13.00-5 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30713021 | 30713021 | Biópsia óssea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30713030 | 30713030 | Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30713048 | 30713048 | Enxertos em outras pseudartroses | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30713064 | 30713064 | Manipulação articular sob anestesia geral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30713072 | 30713072 | Retirada de enxerto ósseo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30713137 | 30713137 | Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30713145 | 30713145 | Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30713153 | 30708113 | Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO 3.07.14.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30714010 | 30714010 | Corpo estranho intra-articular - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30714028 | 30714028 | Corpo estranho intra-ósseo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30714036 | 30714036 | Corpo estranho intramuscular - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| COLUNA VERTEBRAL 3.07.15.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30715016 | 30715016 | Artrodese da coluna c/ instrumentação por segmento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715024 | 30715024 | Artrodese de coluna via anterior ou pósterolateral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715032 | 30715032 | Biópsia da coluna | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715040 | 30715040 | Biópsia de corpo vertebral com agulha | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715059 | 30715059 | Cirurgia de coluna por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715067 | 30715067 | Cordotomia - mielotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715075 | 30715075 | Costela cervical - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715083 | 30715083 | Derivação lombar externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715091 | 30715091 | Descompressão medular e/ou cauda equina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715105 | 30715105 | Dorso curvo / escoliose / giba costal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715113 | 30715113 | Espondilolistese - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715121 | - | Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30715130 | 30715130 | Fratura do côccix - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30715148 | 30715148 | Fratura do côccix - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715156 | 30715156 | Fratura e/ou luxação de coluna vertebral - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30715164 | 30715164 | Fraturas ou fratura-luxação de coluna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715172 | 30715172 | Hemivértebra - ressecção via anterior ou posterior - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715180 | 30715180 | Hérnia de disco tóraco-lombar - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715199 | 30715199 | Laminectomia por segmento (aracnoidite, abscesso epidural) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30715202 | - | Microcirurgia para tumores extra-intradurais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715210 | 30715210 | Osteomielite de coluna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715229 | 30715229 | Osteotomia de coluna vertebral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715237 | 30715237 | Outras afecções da coluna - tratamento incruento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30715245 | 30715245 | Pseudartrose de coluna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715253 | 30715253 | Punção líquórica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715261 | 30715261 | Retirada de corpo estranho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715270 | 30715270 | Retirada de material de síntese - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715288 | 30715288 | Substituição de corpo vertebral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715296 | 30715296 | Tração cervical transesquelética | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715300 | 30715300 | Tratamento cirúrgico da cifose infantil | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715318 | 30715318 | Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715326 | 30715326 | Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715334 | 30715334 | Tratamento cirúrgico do disrafismo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715342 | 30715342 | Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30715350 | 30715350 | Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomieli, parasitoses) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715369 | 30715369 | Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715377 | 30715377 | Tratamento pré-natal dos disrafismos espinhais | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715385 | 30715385 | Tumor ósseo vertebral - ressecção com substituição com ou sem instrumentação - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715393 | 30715393 | Hérnia de disco cervical - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715407 | - | Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30715423 | - | Radiculotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30715598 | - | Artroplastia discal de coluna vertebral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR 3.07.17.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30717019 | 30717019 | Artrodese ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717027 | 30717027 | Artroplastia escápulo umeral com implante - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717035 | 30717035 | Artrotomia glenoumeral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717043 | 30717043 | Biópsia cirúrgica da cintura escapular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717051 | 30717051 | Deformidade (doença) Sprengel - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717060 | 30717060 | Desarticulação ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717078 | 30717078 | Escápula em ressalto - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717086 | - | Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30717094 | 30717094 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30717108 | 30717108 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717116 | 30717116 | Luxações crônicas inveteradas e recidivantes - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717124 | 30717124 | Osteomielite ao nível da cintura escapular - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717132 | 30717132 | Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717140 | 30717140 | Ressecção parcial ou total de clavícula - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717159 | 30717159 | Revisão cirúrgica de prótese de ombro | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717167 | 30717167 | Transferências musculares ao nível do ombro - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30717175 | - | Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

BRAÇO 3.07.18.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30718015 | 30718015 | Amputação ao nível do braço - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718023 | 30718023 | Biópsia cirúrgica do úmero | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718031 | 30718031 | Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718040 | 30718040 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30718058 | 30718058 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718066 | - | Fratura de úmero - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30718074 | 30718074 | Fraturas e pseudartroses - fixador externo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718082 | 30718082 | Osteomielite de úmero - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718090 | 30718090 | Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30718104 | - | Osteomielite de úmero - tratamento incruento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

COTOVELO 3.07.19.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30719011 | 30719011 | Artrodese - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719020 | 30719020 | Artroplastia com implante - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719038 | 30719038 | Artroplastias sem implante - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719046 | 30719046 | Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719054 | 30719054 | Biópsia cirúrgica de cotovelo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719062 | 30719062 | Desarticulação ao nível do cotovelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719070 | - | Fratura de cotovelo - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30719089 | 30719089 | Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719097 | 30719097 | Fraturas e ou luxações - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30719100 | 30719100 | Fraturas e ou luxações - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30719119 | 30719119 | Lesões ligamentares - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30719127 | 30719127 | Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 30719135 | 30719135 | Artrodiastase - tratamento cirúrgico com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|-------------------------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| ANTEBRAÇO 3.07.20.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30720010 | 30720010 | Abaixamento miotendinoso no antebraço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720028 | 30720028 | Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720036 | 30720036 | Amputação ao nível do antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720044 | 30720044 | Biópsia cirúrgica do antebraço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720052 | 30720052 | Contratura isquêmica de Volkmann - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720060 | 30720060 | Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720079 | 30720079 | Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720087 | - | Fratura do antebraço - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30720095 | 30720095 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifísario cotovelo-punho) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720109 | 30720109 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifísario) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30720117 | 30720117 | Fratura viciosamente consolidada de antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720125 | 30720125 | Osteomielite dos ossos do antebraço - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720133 | 30720133 | Pseudartroses e ou osteotomias - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720141 | 30720141 | Ressecção da cabeça do rádio e/ ou da extremidade distal ulna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720150 | 30720150 | Ressecção do processo estilóide do rádio - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720168 | 30720168 | Sinostose rádio-ulnar - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30720176 | 30720176 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| PUNHO 3.07.21.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30721016 | 30721016 | Agnesia de rádio (centralização da ulna no carpo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721024 | 30721024 | Alongamento do rádio/ulna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721032 | 30721032 | Artrodese entre os ossos do carpo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721040 | 30721040 | Artrodese - fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721059 | 30721059 | Artrodese rádio-cárpica ou do punho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721067 | 30721067 | Artroplastia do punho (com implante) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721075 | 30721075 | Artroplastia para ossos do carpo (com implante) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721083 | 30721083 | Artrotomia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721091 | 30721091 | Biópsia cirúrgica de punho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721105 | 30721105 | Coto de amputação punho e antebraço - revisão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721113 | 30721113 | Desarticulação do punho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721121 | 30721121 | Encurtamento rádio/ulnar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721130 | - | Fratura e/ou luxação de punho - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30721148 | 30721148 | Fratura de osso do carpo - redução cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721156 | 30721156 | Fratura do carpo - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30721164 | 30721164 | Fraturas - fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721172 | - | Fratura e/ou luxação de carpo - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30721180 | 30721180 | Fraturas e/ou luxações do punho - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30721199 | 30721199 | Fraturas e/ou luxações do punho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721202 | 30721202 | Luxação do carpo - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30721210 | 30721210 | Pseudartroses - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721229 | 30721229 | Ressecção de osso do carpo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721237 | 30721237 | Reparação ligamentar do carpo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721245 | 30721245 | Sinovectomia de punho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30721253 | 30721253 | Transposição do rádio para ulna | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| MÃO 3.07.22.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30722012 | 30722012 | Abscesso de mão e dedos - tenosinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722039 | 30722039 | Abscessos de dedo (drenagem) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722047 | 30722047 | Alongamento/transporte ósseo com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722055 | 30722055 | Alongamentos tendinosos de mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722063 | 30722063 | Amputação ao nível dos metacarpianos - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722071 | 30722071 | Amputação de dedo (cada) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722080 | 30722080 | Amputação transmetacarpiana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722098 | 30722098 | Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722101 | 30722101 | Aponevrose palmar (ressecção) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722110 | 30722110 | Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722128 | 30722128 | Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722136 | 30722136 | Artroplastia com implante na mão (MF ou IF) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722144 | 30722144 | Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722152 | 30722152 | Artrotomia ao nível da mão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722160 | 30722160 | Biópsia cirúrgica dos ossos da mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722179 | 30722179 | Bridas congênitas - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722209 | 30722209 | Capsulectomias múltiplas MF ou IF | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722217 | 30722217 | Capsulectomia única MF e IF | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722225 | 30722225 | Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722233 | 30722233 | Contratura isquêmica de mão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 30722241 | 30722241 | Coto de amputação digital - revisão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722250 | 30722250 | Dedo colo de cisne - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722268 | 30722268 | Dedo em botoeira - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722276 | 30722276 | Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722284 | 30722284 | Dedo em martelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722292 | - | Dedo em martelo - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722306 | 30722306 | Enxerto ósseo (perda de substância) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722314 | 30722314 | Exploração cirúrgica de tendão de mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722322 | 30722322 | Falangização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722330 | 30722330 | Fixador externo em cirurgia da mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722349 | - | Fratura de falanges - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722357 | 30722357 | Fratura de Bennett - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722365 | 30722365 | Fratura de Bennett - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722373 | - | Fratura de osso da mão - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722381 | - | Fratura de metacarpiano - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722390 | 30722390 | Fratura/artrose com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722403 | 30722403 | Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722411 | 30722411 | Fraturas de falanges ou metacarpianos - tratamento cirúrgico c/ fixação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722420 | 30722420 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeas) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722438 | 30722438 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeas) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722446 | 30722446 | Fraturas e/ou luxações de metacarpianos - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722454 | 30722454 | Gigantismo ao nível da mão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722462 | 30722462 | Lesões ligamentares agudas da mão - reparação cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722470 | 30722470 | Lesões ligamentares crônicas da mão - reparação cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722489 | 30722489 | Ligamentoplastia com âncora | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722497 | 30722497 | Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722500 | 30722500 | Luxação metacarpofalangeana - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722519 | 30722519 | Osteomielite ao nível da mão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722527 | 30722527 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722535 | 30722535 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722543 | 30722543 | Perda de substância da mão (reparação) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722551 | 30722551 | Plástica ungueal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722560 | 30722560 | Policização ou transferência digital | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722578 | 30722578 | Polidactilia articulada - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722586 | 30722586 | Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722594 | 30722594 | Prótese (implante) para ossos do carpo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722608 | 30722608 | Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722616 | 30722616 | Pseudartrose do escafoide - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722624 | 30722624 | Pseudartrose dos ossos da mão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722632 | 30722632 | Reconstrução da falange com retalho homodigital | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722640 | 30722640 | Reconstrução de leito ungueal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722659 | 30722659 | Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo antebraquial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722667 | 30722667 | Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado o porte 3B) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722675 | 30722675 | Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722683 | 30722683 | Reimplante do polegar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722691 | 30722691 | Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722705 | 30722705 | Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722713 | 30722713 | Ressecção de cisto sinovial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722721 | 30722721 | Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722730 | 30722730 | Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722748 | 30722748 | Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722756 | 30722756 | Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado o porte 3B) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722764 | 30722764 | Roturas do aparelho extensor de dedo - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722772 | 30722772 | Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722780 | 30722780 | Sequestrectomias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722799 | 30722799 | Sindactilia de 2 dígitos - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722802 | 30722802 | Sindactilia múltipla - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722810 | 30722810 | Sinovectomia da mão (1 articulação) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722829 | 30722829 | Sinovectomia da mão (múltiplas) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722845 | 30722845 | Transposição de dedo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722853 | 30722853 | Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722861 | 30722861 | Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722870 | 30722870 | Tratamento da doença de Kiemback com transplante vascularizado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722888 | 30722888 | Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30722900 | - | Roturas do aparelho extensor de dedo - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30722918 | - | Rotura do aparelho extensor do dedo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

CINTURA PÉLVICA 3.07.23.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30723019 | 30723019 | Biópsia cirúrgica de cintura pélvica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30723027 | 30723027 | Desarticação interílio abdominal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 30723035 | - | Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30723043 | 30723043 | Fratura/luxação com fixador externo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30723051 | 30723051 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30723060 | 30723060 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30723078 | 30723078 | Osteomielite ao nível da pelve - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30723086 | 30723086 | Osteotomias / artrodeses - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30723094 | - | Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30723108 | - | Fratura e/ou luxação de anel pélvico - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30723116 | - | Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador com gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30723124 | - | Fratura ou disjunção ao nível da pelve - tratamento conservador sem gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL 3.07.24.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30724015 | 30724015 | Artrite séptica - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724023 | 30724023 | Artrose / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724031 | 30724031 | Artrose coxo-femoral em geral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724040 | 30724040 | Artrodiastase de quadril | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724058 | 30724058 | Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724066 | 30724066 | Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724074 | 30724074 | Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724082 | 30724082 | Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724090 | 30724090 | Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724104 | 30724104 | Artrotomia coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724112 | 30724112 | Biópsia cirúrgica coxo-femoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724120 | 30724120 | Desarticulação coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724139 | 30724139 | Epifisidese c/ abaixamento do grande trocânter - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724147 | 30724147 | Epifisiolite proximal de fêmur (fixação "in situ") - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724155 | 30724155 | Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724163 | 30724163 | Fratura de acetábulo - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30724171 | 30724171 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30724180 | 30724180 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724198 | 30724198 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724201 | 30724201 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724210 | 30724210 | Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724228 | 30724228 | Osteotomia - fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724236 | 30724236 | Osteotomias ao nível do colo ou região trocânteria (Sugioka, Martin, Bombelli etc) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724244 | 30724244 | Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, "dial", etc) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724252 | 30724252 | Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724260 | 30724260 | Reconstrução de quadril com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724279 | 30724279 | Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30724287 | 30724287 | Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

COXA / FÊMUR 3.07.25.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30725011 | 30725011 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725020 | 30725020 | Alongamento de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725038 | 30725038 | Amputação ao nível da coxa - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725046 | 30725046 | Biópsia cirúrgica de fêmur | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725054 | 30725054 | Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725062 | 30725062 | Descolamento epifisário (traumático ou não) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30725070 | 30725070 | Descolamento epifisário (traumático ou não) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725089 | 30725089 | Encurtamento de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725097 | 30725097 | Epifisidese (por segmento) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725100 | - | Fratura de fêmur - tratamento conservador com gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30725119 | 30725119 | Fraturas de fêmur - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30725127 | 30725127 | Fraturas de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725135 | 30725135 | Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725143 | 30725143 | Osteomielite de fêmur - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725151 | 30725151 | Pseudartroses e/ou osteotomias - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725160 | 30725160 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30725178 | - | Fêmur - deslocamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador com gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30725186 | - | Fêmur - deslocamento epifisário de extremidades superior - tratamento conservador sem gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30725194 | - | Fratura de extremidade superior do fêmur ou cavidade cotilóide - tratamento conservador com gesso | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30725208 | - | Necrose asséptica da cabeça femoral - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

JOELHO 3.07.26.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30726018 | 30726018 | Artrite séptica - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726026 | 30726026 | Artrose de joelho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726034 | 30726034 | Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30726042 | 30726042 | Artrotomia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726050 | 30726050 | Biópsia cirúrgica de joelho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726069 | 30726069 | Desartroscopia de joelho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726077 | 30726077 | Epifisites e tendinites - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726085 | - | Fratura de joelho - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30726093 | 30726093 | Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30726107 | 30726107 | Fratura e/ou luxação de patela - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726115 | 30726115 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30726123 | 30726123 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726131 | 30726131 | Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726140 | 30726140 | Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726158 | 30726158 | Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726166 | 30726166 | Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726174 | 30726174 | Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30726182 | 30726182 | Lesões ligamentares agudas - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726190 | 30726190 | Lesões ligamentares periféricas crônicas - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726204 | 30726204 | Liberção lateral e facetomias - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726212 | 30726212 | Meniscoreafia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726220 | 30726220 | Osteotomias ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726239 | 30726239 | Realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726247 | 30726247 | Reconstruções ligamentares do pivot central - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726255 | 30726255 | Revisões de artroplastia total - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726263 | 30726263 | Revisões de realinhamentos do aparelho extensor - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726271 | 30726271 | Revisões de reconstruções intra-articulares - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726280 | 30726280 | Toaleta cirúrgica - correção de joelho flexo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726298 | 30726298 | Transplantes homólogos ao nível do joelho - tratamento cirúrgico | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726301 | 30726301 | Tratamento cirúrgico de luxações / artrose / contraturas com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30726310 | - | Bolsa pré-patela - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PERNA 3.07.27.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30727014 | 30727014 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727022 | 30727022 | Alongamento com fixador dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727030 | 30727030 | Alongamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727049 | 30727049 | Amputação de perna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727057 | 30727057 | Biópsia cirúrgica de tibia ou fibula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727065 | 30727065 | Correção de deformidade adquirida de tibia com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727073 | 30727073 | Correção de deformidades congênicas na perna com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727081 | 30727081 | Encurtamento dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727090 | 30727090 | Epifisiodese de tibia / fibula - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727103 | - | Fratura de osso da perna - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30727111 | 30727111 | Fraturas de fibula (inclui o descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727120 | 30727120 | Fraturas de fibula - (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30727138 | 30727138 | Fraturas de tibia associada ou não a fibula (inclui descolamento epifisário) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727146 | 30727146 | Fraturas de tibia e fibula (inclui descolamento epifisário) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30727154 | 30727154 | Osteomielite dos ossos da perna - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727162 | 30727162 | Osteotomias e/ou pseudoartroses - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727170 | 30727170 | Transposição de fibula/tibia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727189 | 30727189 | Tratamento cirúrgico de fraturas de tibia com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30727197 | - | Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

TORNOZELO 3.07.28.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30728010 | 30728010 | Amputação ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728029 | 30728029 | Artrite ou osteoartrite - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728037 | 30728037 | Artrose (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728045 | 30728045 | Artrose ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728053 | 30728053 | Artroplastia de tornozelo (com implante) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728061 | 30728061 | Artrorrise do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728070 | 30728070 | Artrotomia de tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728088 | 30728088 | Biópsia cirúrgica do tornozelo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728096 | - | Fratura de tornozelo - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30728100 | 30728100 | Fraturas / pseudoartroses / artroses / com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728118 | 30728118 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30728126 | 30728126 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728134 | 30728134 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento incruento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30728142 | 30728142 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728150 | 30728150 | Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728169 | 30728169 | Osteocondrite de tornozelo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30728177 | 30728177 | Pseudoartroses ou osteotomias - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PÉ 3.07.29.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30729017 | 30729017 | Amputação ao nível do pé - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729025 | 30729025 | Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729033 | 30729033 | Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729041 | 30729041 | Artrodese de tarso e/ou médio pé - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729050 | 30729050 | Artrodese metatarso - falângica ou interfalângica - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729068 | 30729068 | Biópsia cirúrgica dos ossos do pé | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729084 | 30729084 | Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729092 | 30729092 | Correção de pé torto congênito com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729106 | 30729106 | Deformidade dos dedos - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729114 | 30729114 | Exérese ungueal | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30729122 | 30729122 | Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729130 | - | Fratura de osso do pé - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30729149 | 30729149 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30729157 | 30729157 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729165 | 30729165 | Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30729173 | 30729173 | Fraturas e/ou luxações do antepé - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729181 | 30729181 | Hallux valgus (um pé) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729190 | 30729190 | Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729203 | 30729203 | Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729211 | 30729211 | Osteotomias / fraturas com fixador externo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729220 | 30729220 | Pé plano/pé cavo/coalisção tarsal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729238 | 30729238 | Pé torto congênito (um pé) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729246 | 30729246 | Ressecção de osso do pé - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729254 | 30729254 | Retração cicatricial dos dedos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729262 | 30729262 | Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30729270 | 30729270 | Rotura do tendão de Aquiles - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729289 | 30729289 | Tratamento cirúrgico da sindactília complexa e /ou múltipla | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729297 | 30729297 | Tratamento cirúrgico da sindactília simples | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729300 | 30729300 | Tratamento cirúrgico de gigantismo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729319 | 30729319 | Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729327 | 30729327 | Tratamento cirúrgico de polidactília múltipla e/ou complexa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729335 | 30729335 | Tratamento cirúrgico de polidactília simples | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30729343 | 30729343 | Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

MÚSCULOS FACIAIS 3.07.30.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30730015 | 30730015 | Alongamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730023 | 30730023 | Biópsia de músculo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730031 | 30730031 | Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30730040 | 30730040 | Desinserção ou miotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730058 | 30730058 | Dissecção muscular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730066 | 30730066 | Drenagem cirúrgica do psoas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730074 | 30730074 | Fasciotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730082 | 30730082 | Fasciotomia - por compartimento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730090 | 30730090 | Fasciotomias (descompressivas) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730104 | 30730104 | Fasciotomias acima do punho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730112 | 30730112 | Miorrafias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730120 | 30730120 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento 1ª aplicação | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30730139 | 30730139 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles - acompanhamento reaplicações | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30730155 | 30730155 | Transposição muscular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30730163 | - | Lesão ligamentar aguda - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 30730171 | - | Lesões músculo tendinosas - tratamento incruento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS 3.07.31.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30731011 | 30731011 | Abertura de bainha tendinosa - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731020 | 30731020 | Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731038 | 30731038 | Bursectomia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731046 | 30731046 | Cisto sinovial - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731054 | 30731054 | Encurtamento de tendão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731062 | 30731062 | Sinovectomia - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731070 | 30731070 | Tenoartroplastia para ossos do carpo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731089 | 30731089 | Tenodese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731097 | 30731097 | Tenólise no túnel osteofibroso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731100 | 30731100 | Tenólise/tendonese - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731119 | 30731119 | Tenoplastia / enxerto de tendão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731127 | 30731127 | Tenoplastia de tendão em outras regiões | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731135 | 30731135 | Tenorrafia múltipla em outras regiões | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30731143 | 30731143 | Tenorráfia no túnel osteofibroso - mais de 2 dígitos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731151 | 30731151 | Tenorráfia no túnel osteofibroso até 2 dígitos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731160 | 30731160 | Tenorráfia única em outras regiões | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731178 | 30731178 | Tenossinovectomia de mão ou punho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731186 | 30731186 | Tenossinovites estenosantes - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731194 | 30731194 | Tenossinovites infecciosas - drenagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731208 | 30731208 | Tenotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731216 | 30731216 | Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731224 | 30731224 | Transposição única de tendão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731232 | 30731232 | Tumores de tendão ou sinovial - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731240 | - | Alongamento de tendões - tratamento cruento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30731259 | - | Rotura de tendão de aquiles - tratamento conservador | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

OSSOS 3.07.32.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30732018 | 30732018 | Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732026 | 30732026 | Enxerto ósseo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732034 | 30732034 | Ressecção da lesão com cimentação e osteosíntese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732042 | - | Revisão de endoprótese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732050 | 30732050 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento 1ª aplicação | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732069 | 30732069 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas - acompanhamento reaplicações | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732085 | 30732085 | Tumor ósseo (ressecção com substituição) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732093 | 30732093 | Tumor ósseo (ressecção e artrodese) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732107 | 30732107 | Tumor ósseo (ressecção e cimento) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732115 | 30732115 | Tumor ósseo (ressecção e enxerto) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732123 | 30732123 | Tumor ósseo (ressecção segmentar) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30732131 | 30732131 | Tumor ósseo (ressecção simples) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

3.07.33.00-6 PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE JOELHO

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30733014 | - | Sinovectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733022 | - | Sinovectomia parcial ou subtotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733030 | - | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733049 | - | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733057 | - | Meniscectomia - um menisco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733065 | - | Reparo ou sutura de um menisco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733073 | - | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733081 | - | Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733090 | - | Tratamento cirúrgico da artrofibrose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30733103 | - | Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

3.07.34.00-2 PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE TORNOZELO

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30734010 | - | Sinovectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30734029 | - | Sinovectomia parcial ou subtotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30734037 | - | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30734045 | - | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) # | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30734053 | - | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30734061 | - | Fraturas - redução e estabilização de cada superfície | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

3.07.35.00-9 PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE OMBRO

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|-------------------------------------|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30735017 | - | Sinovectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735025 | - | Sinovectomia parcial ou subtotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735033 | - | Acromioplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735041 | - | Lesão labral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735050 | - | Luxação gleno-umeral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735068 | - | Ruptura do manguito rotador | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735076 | - | Instabilidade multidirecional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735084 | - | Ressecção lateral da clavícula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30735092 | - | Tenotomia da porção longa do bíceps | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

3.07.36.00-5 PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE COTOVELO

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30736013 | - | Sinovectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30736021 | - | Sinovectomia parcial ou subtotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30736030 | - | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30736048 | - | Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30736056 | - | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento# | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30736064 | - | Fraturas: redução e estabilização para cada superfície | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

3.07.37.00-1 PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS DE PUNHO E TÚNEL DO CARPO

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|--|------------------------|---|---------|--------------------|---------------------------|----------|
| 30737010 | - | Sinovectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30737028 | - | Sinovectomia parcial ou subtotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30737036 | - | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30737044 | - | Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30737052 | - | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30737060 | - | Fraturas -redução e estabilização de cada superfície | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30737079 | - | Túnel do carpo – descompressão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 3.07.38.00-8 PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCÓPICOS COXOFEMURAL | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30738016 | - | Sinovectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30738024 | - | Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30738032 | - | Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30738040 | - | Tratamento do impacto femoro-acetabular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30738059 | - | Condroplastia com sutura labral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO 3.08.00.00-5 | | | | | | |
| TRAQUEÍTA 3.08.01.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30801010 | 30801010 | Colocação de órtese traqueal, traqueobrônquica ou brônquica, por via endoscópica (tubo de silicone ou metálico) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801028 | 30801028 | Colocação de prótese traqueal ou traqueobrônquica (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801036 | 30801036 | Fechamento de fistula tráqueo-cutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801044 | 30801044 | Punção traqueal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801052 | 30801052 | Ressecção carinal (traqueobrônquica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801060 | 30801060 | Ressecção de tumor traqueal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801079 | 30801079 | Traqueoplastia (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801087 | 30801087 | Traqueorráfia (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801109 | 30801109 | Traqueostomia com colocação de órtese traqueal ou traqueobrônquica por via cervical | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 30801117 | 30801117 | Traqueostomia mediastinal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801133 | 30801133 | Plastia de traqueostoma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801141 | 30801141 | Traqueotomia ou fechamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801150 | 30801150 | Troca de prótese tráqueo-esofágica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801168 | - | Ressecção de tumor traqueal por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801176 | - | Traqueorráfia por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30801184 | - | Traqueostomia com retirada de corpo estranho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| BRÔNQUIOS 3.08.02.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30802016 | 30802016 | Broncoplastia e/ou arterioplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30802024 | 30802024 | Broncotomia e/ou broncorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30802032 | 30802032 | Colocação de molde brônquico por toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30802040 | - | Broncoplastia e/ou arterioplastia por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30802059 | - | Broncotomia e/ou broncorrafia por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| PULMÃO 3.08.03.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30803012 | 30803012 | Bulectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803020 | 30803020 | Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803039 | 30803039 | Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803047 | 30803047 | Correção de fistula bronco-pleural (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803055 | 30803055 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803063 | 30803063 | Embolectomia pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803071 | 30803071 | Lobectomia por malformação pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803080 | 30803080 | Lobectomia pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803098 | 30803098 | Metastastectomia pulmonar unilateral (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803101 | 30803101 | Pneumnectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803110 | 30803110 | Pneumnectomia de totalização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803128 | 30803128 | Pneumorráfia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803136 | 30803136 | Pneumostomia (cavernostomia) com costectomia e estoma cutâneo-cavitário | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803144 | 30803144 | Posicionamento de agulhas radiativas por toracotomia (braquiterapia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803152 | 30803152 | Segmentectomia (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803160 | 30803160 | Tromboendarterectomia pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803179 | - | Bulectomia unilateral por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803187 | - | Cirurgia redutora do volume pulmonar unilateral por videotoroscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30803195 | - | Correção de fistula bronco-pleural por videotoroscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 30803209 | - | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803217 | - | Lobectomia pulmonar por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803225 | - | Metastastectomia pulmonar unilateral por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30803233 | - | Segmentectomia por videotoroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 30803241 | - | Biópsia transcutânea de pulmão por agulha | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|---|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| PLEURA 3.08.04.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30804019 | 30804019 | Biópsia percutânea de pleura por agulha | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804027 | 30804027 | Descorticação pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804035 | 30804035 | Pleurectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804043 | 30804043 | Pleurodese (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804051 | 30804051 | Pleuroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804060 | 30804060 | Pleurostomia (aberta) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804086 | 30804086 | Punção pleural | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804094 | 30804094 | Repleção de cavidade pleural com solução de antibiótico para tratamento de empiema | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804108 | 30804108 | Ressecção de tumor da pleura localizado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804116 | 30804116 | Retirada de dreno tubular torácico (colocado em outro serviço) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804124 | 30804124 | Tenda pleural | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804132 | 30804132 | Toracostomia com drenagem pleural fechada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804140 | 30804140 | Tratamento operatório da hemorragia intrapleural | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804159 | - | Descorticação pulmonar por videotoracoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804167 | - | Pleurectomia por videotoracoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804175 | - | Pleurodese por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804183 | - | Pleuroscopia por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804191 | - | Ressecção de tumor da pleura localizado por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804205 | - | Tenda pleural por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30804213 | - | Tratamento operatório da hemorragia intrapleural por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| MEDIASTINO 3.08.05.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30805015 | 30805015 | Ressecção de bócio intratorácico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805023 | 30805023 | Biópsia de linfonodos pré-escalênicos ou do confluente venoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805031 | 30805031 | Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805040 | 30805040 | Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805074 | 30805074 | Ligadura de artérias brônquicas por toracotomia para controle de hemoptise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805082 | 30805082 | Ligadura do ducto-torácico (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805090 | 30805090 | Linfadenectomia mediastinal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805104 | 30805104 | Mediastinoscopia, via cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805112 | 30805112 | Mediastinotomia (via paraesternal, transesternal, cervical) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805120 | 30805120 | Mediastinotomia extrapleural por via posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805139 | 30805139 | Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805147 | 30805147 | Ressecção de tumor de mediastino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805155 | 30805155 | Timectomia (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805163 | 30805163 | Tratamento da mediastinite (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805171 | 30805171 | Vagotomia troncular terapêutica por toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805180 | - | Biópsia de tumor do mediastino por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805198 | - | Cisto ou duplicação brônquica ou esofágica - tratamento cirúrgico por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805201 | - | Ligadura de artérias brônquicas para controle de hemoptise por vídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 30805210 | - | Ligadura de ducto-torácico por vídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 30805228 | - | Linfadenectomia mediastinal por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805236 | - | Mediastinoscopia, via cervical por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805244 | - | Mediastinotomia extrapleural por via posterior por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805252 | - | Pericardiotomia com abertura pleuro-pericárdica por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805260 | - | Ressecção de tumor de mediastino por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805279 | - | Timectomia por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30805287 | - | Tratamento da mediastinite por vídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 30805295 | - | Retirada de corpo estranho do mediastino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| DIAFRAGMA 3.08.06.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30806011 | 30806011 | Abscesso subfrênico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30806020 | 30806020 | Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30806038 | 30806038 | Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30806046 | 30806046 | Implante de marca-passo diafragmático definitivo | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30806054 | - | Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico por vídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 30806062 | - | Hérnia diafragmática congênita - tratamento cirúrgico (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30806070 | - | Hérnia diafragmática congênita - tratamento cirúrgico por vídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| SISTEMA CÁRDIO-RESPIRATÓRIO 3.09.00.00-0 | | | | | | |
| DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS 3.09.01.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30901014 | 30901014 | Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901022 | 30901022 | Canal arterial persistente - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901030 | 30901030 | Coarctação da aorta - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901049 | 30901049 | Confecção de bandagem da artéria pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------|---------------------------|--------------------|-----------------|
| 30901057 | 30901057 | Correção cirúrgica da comunicação interatrial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901065 | 30901065 | Correção cirúrgica da comunicação interventricular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901073 | 30901073 | Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901081 | 30901081 | Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901090 | 30901090 | Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901103 | 30901103 | Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30901111 | 30901111 | Transposições (vasos, câmaras) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| VALVOPLASTIAS 3.09.02.00-2 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30902010 | 30902010 | Ampliação do anel valvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30902029 | 30902029 | Cirurgia multivalvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30902037 | 30902037 | Comissurotomia valvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30902045 | 30902045 | Plastia valvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30902053 | 30902053 | Troca valvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CORONARIOPATIAS 3.09.03.00-9 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30903017 | 30903017 | Aneurismectomia de VE | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30903025 | 30903025 | Revascularização do miocárdio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30903033 | 30903033 | Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30903041 | 30903041 | Ventriculectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| MARCA-PASSO 3.09.04.00-5 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30904013 | 30904013 | Cárdio-estimulação transesofágica (CETE), terapêutica ou diagnóstica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904021 | 30904021 | Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904064 | 30904064 | Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904080 | 30904080 | Instalação de marca-passo epicardiaco temporário | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904099 | 30904099 | Implante de marca-passo temporário à beira do leito | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904102 | 30904102 | Recolocação de eletrodo / gerador com ou sem troca de unidades | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904110 | 30904110 | Retirada do sistema (não aplicável na troca do gerador) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904129 | 30904129 | Troca de gerador | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904137 | 30904137 | Implante de marca-passo monocameral (gerador + eletrodo atrial ou ventricular) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904145 | 30904145 30904048 | Implante de marca-passo bicameral (gerador + eletrodo atrial e ventricular) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904153 | - | Remoção de cabo-eletrodo de marcapasso e/ou cárdio-desfibrilador implantável com auxílio de dilatador mecânico, laser ou radiofrequência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904161 | - | Implante de cardiodesfibrilador multissítio - TRC-D (gerador e eletrodos) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30904170 | - | Implante de monitor de eventos (Loopar implantável) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| OUTROS PROCEDIMENTOS 3.09.05.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30905010 | 30905010 | Colocação de balão intra-aórtico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30905028 | 30905028 | Colocação de stent na aorta sem CEC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30905036 | 30905036 | Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30905044 | 30905044 | Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30905052 | 30905052 | Derivação cavo-atrial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30905060 | 30905060 | Perfusionista - em procedimentos cardíacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CIRURGIA ARTERIAL 3.09.06.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30906016 | 30906016 | Aneurisma de aorta abdominal infra-renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906024 | 30906024 | Aneurisma de aorta abdominal supra-renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906032 | 30906032 | Aneurisma de aorta-torácica - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906040 | 30906040 | Aneurisma de artérias viscerais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906059 | 30906059 | Aneurisma de axilar, femoral, poplítea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906067 | 30906067 | Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906075 | 30906075 | Aneurismas - outros | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906083 | 30906083 | Aneurismas torácicos ou toraco-abdominais - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906113 | 30906113 | Angioplastia transluminal transoperatória - por artéria | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906121 | 30906121 | Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906130 | 30906130 | Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906148 | 30906148 | Artéria mesentérica superior - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906156 | 30906156 | Artéria renal bilateral revascularização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906164 | 30906164 | Cateterismo da artéria radial - para PAM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906172 | 30906172 | Correção das dissecções da aorta | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906180 | 30906180 | Endarterectomia aorto-iliaca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906199 | 30906199 | Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906202 | 30906202 | Endarterectomia ilíaco-femoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906210 | 30906210 | Ligadura de carótida ou ramos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906229 | 30906229 | Ponte aorto-bifemoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906237 | 30906237 | Ponte aorto-biiliaca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906245 | 30906245 | Ponte aorto-femoral - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30906253 | 30906253 | Ponte aorto-iliaca - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906261 | 30906261 | Ponte axilo-bifemoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906270 | 30906270 | Ponte axilo-femoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906288 | 30906288 | Ponte distal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906296 | 30906296 | Ponte fêmoro poplitea proximal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906300 | 30906300 | Ponte fêmoro-femoral cruzada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906318 | 30906318 | Ponte fêmoro-femoral ipsilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906326 | 30906326 | Ponte subclávio bifemoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906334 | 30906334 | Ponte subclávio femoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906342 | 30906342 | Pontes aorto-cervicais ou endarterectomias dos troncos supra-aórticos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906350 | 30906350 | Pontes transcervicais - qualquer tipo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906377 | 30906377 | Preparo de veia autóloga para remendos vasculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906385 | 30906385 | Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906393 | 30906393 | Reoperação de aorta abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906407 | 30906407 | Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906415 | 30906415 | Revascularização aorto-femoral-unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906423 | 30906423 | Revascularização arterial de membro superior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906431 | 30906431 | Tratamento cirúrgico da isquemia cerebral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906440 | 30906440 | Tratamento cirúrgico de síndrome vértebro basilar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906458 | 30906458 | Tratamento cirúrgico de tumor carotídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30906466 | 30906466 | Tronco celíaco - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

CIRURGIA VENOSA 3.09.07.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30907012 | 30907012 | Cirurgia de restauração venosa com pontes em cavidades | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907020 | 30907020 | Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907039 | 30907039 | Cura cirúrgica da impotência coeundi venosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907047 | 30907047 | Cura cirúrgica de hipertensão portal - qualquer tipo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907063 | 30907063 | Escleroterapia de veias - por sessão - sem insumos | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30907071 | 30907071 | Fulguração de telangiectasias (por grupo) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30907080 | 30907080 | Implante de filtro de veia cava | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907098 | 30907098 | Interrupção cirúrgica veia cava inferior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907101 | 30907101 | Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907110 | 30907110 | Trombectomia venosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907128 | 30907128 | Valvuloplastia ou interposição de segmento valvulado venoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907136 | 30907136 | Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907144 | 30907144 | Varizes - tratamento cirúrgico de um membro | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30907152 | 30907152 | Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório (por grupo de até 3 vasos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS 3.09.08.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30908019 | 30908019 | Fístula aorto-cava, reno-cava ou ilio-iliaca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908027 | 30908027 | Fístula arteriovenosa - com enxerto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908035 | 30908035 | Fístula arteriovenosa cervical ou cefálica extracraniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908043 | 30908043 | Fístula arteriovenosa congênita - reintervenção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908051 | 30908051 | Fístula arteriovenosa congênita - cirurgia radical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908060 | 30908060 | Fístula arteriovenosa congênita para redução de fluxo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908078 | 30908078 | Fístula arteriovenosa direta | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908086 | 30908086 | Fístula arteriovenosa dos grandes vasos intratorácicos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908094 | 30908094 | Fístula arteriovenosa dos membros | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30908108 | 30908108 | Tromboembolia de fístula arteriovenosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA 3.09.09.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|---------------------------|----------|
| 30909023 | 30909023 | Hemodiálise contínua (12h) | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 30909031 | 30909031 | Hemodiálise crônica (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 30909139 | - | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 30909147 | - | Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 30909155 | - | Hemodiafiltração online (HDF-OL) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA 3.09.10.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30910013 | 30910013 | Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910021 | 30910021 | Aneurismas rotos ou trombosados - outros | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910030 | 30910030 | Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910048 | 30910048 | Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910056 | 30910056 | Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplitea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910064 | 30910064 | Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ilíaca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910072 | 30910072 | Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 30910080 | 30910080 | Embolectomia ou trombo - embolectomia arterial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910099 | 30910099 | Exploração vascular em traumas de outros segmentos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910102 | 30910102 | Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910110 | 30910110 | Lesões vasculares cervicais e cérvico torácicas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910129 | 30910129 | Lesões vasculares de membro inferior ou superior-unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910137 | 30910137 | Lesões vasculares intra-abdominais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30910145 | 30910145 | Lesões vasculares traumáticas intratorácicas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS) 3.09.11.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30911010 | 30911010 | Avaliação da viabilidade miocárdica por cateter | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911028 | 30911028 | Avaliação fisiológica da gravidade de obstruções (cateter ou guia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911036 | 30911036 | Biópsia endomiocárdica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911044 | 30911044 | Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911052 | 30911052 | Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911060 | 30911060 | Cateterismo cardíaco direito com estudo angiográfico da artéria pulmonar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911079 | 30911079 | Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911087 | 30911087 | Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia, ventriculografia e estudo angiográfico da aorta e/ou ramos toráco-abdominais e/ou membros | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911095 | 30911095 | Cateterismo E e estudo cineangiográfico da aorta e/ou seus ramos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911109 | 30911109 | Cateterização cardíaca E por via transeptal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911125 | 30911125 | Estudo hemodinâmico das cardiopatias congênicas estruturalmente complexas (menos: CIA, CIV, PCA, Co, AO, estenose aórtica e pulmonar isoladas) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911133 | 30911133 | Estudo hemodinâmico de cardiopatias congênicas e/ou valvopatias com ou sem cinecoronariografia ou oximetria | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911141 | 30911141 | Estudo ultra-sonográfico intravascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911150 | 30911150 | Mapeamento de feixes anômalos e focos ectópicos por eletrofisiologia intracavitária, com provas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911168 | 30911168 | Teste de avaliação do limiar de fibrilação ventricular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30911176 | - | Mapeamento Eletrofisiológico Cardíaco Convencional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS TERAPÊUTICOS) 3.09.12.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30912016 | 30912016 | Ablação de circuito arritmogênico por cateter de radiofrequência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912024 | 30912024 | Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912032 | 30912032 | Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912040 | 30912040 | Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912059 | 30912059 | Atriosseptostomia por balão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912067 | 30912067 | Atriosseptostomia por lâmina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912075 | 30912075 | Emboloterapia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912083 | 30912083 | Colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912091 | 30912091 | Implante de prótese intravascular na aorta/pulmonar ou ramos com ou sem angioplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912105 | 30912105 | Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912113 | 30912113 | Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912121 | 30912121 | Oclusão percutânea de "shunts" intracardíacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912130 | 30912130 | Oclusão percutânea de fístula e/ou conexões sistêmico pulmonares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912148 | 30912148 | Oclusão percutânea do canal arterial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912156 | 30912156 | Punção saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912172 | 30912172 | Radiação ou antiproliferação intracoronária | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912180 | 30912180 | Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intracoronário) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912199 | 30912199 | Recanalização mecânica do IAM (angioplastia primária com balão) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912202 | 30912202 | Redução miocárdica por infusão seletiva de drogas | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912210 | 30912210 | Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912229 | 30912229 | Revascularização transmiocárdica percutânea | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912237 | 30912237 | Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912245 | 30912245 | Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912253 | 30912253 | Valvoplastia percutânea por via transeptal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912261 | 30912261 | Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912270 | 30912270 | Ateromectomia rotacional, direcional, extracoronária ou uso de laser coronariano com ou sem angioplastia por balão, com ou sem implante de stent | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912288 | - | Procedimento terapêutico nas cardiopatias congênicas, exceto atriosseptostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912296 | - | Implante transcater de prótese valvar aórtica (TAVI) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912300 | - | Oclusão do apêndice atrial esquerdo | NÃO | NÃO | - | - |
| 30912318 | - | Angioplastia transluminal percutânea por balão para tratamento de oclusão coronária crônica com ou sem stent | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30912326 | - | Reparo transcater valvar mitral | NÃO | NÃO | - | - |
| 30912334 | - | Implante transcater de válvula pulmonar (ITVP) | NÃO | NÃO | - | - |

ACESSOS VASCULARES 3.09.13.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|---------------------------|----------|
| 30913012 | 30909082 30913063 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |
| 30913020 | 30913020 | Instalação de cateter para monitorização hemodinâmica à beira do leito (Suan-Ganz) | SIM | SIM | SIM AUDITORIA CONCORRENTE | 180 DIAS |

| 30913047 | 30913047 | Instalação de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada (toracotomia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|--|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 30913055 | 30913055 | Manutenção de circuito para assistência mecânica circulatória prolongada - período de 6 horas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913071 | 30913071 | Dissecção de vaso umbilical com colocação de cateter | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913080 | 30913080 | Dissecção de veia em RN ou lactente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913098 | 30913098 30913063 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913101 | 30909074 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913128 | 30909104 | Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913144 | - | Confecção de fístula AV para hemodiálise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30913152 | 30909112 | Retirada/desativação de fístula AV para hemodiálise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CIRURGIA LINFÁTICA 3.09.14.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30914019 | 30914019 | Anastomose linfovenosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914027 | 30914027 | Doença de Hodgkin - estadiamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914043 | 30914043 | Linfadenectomia inguinal ou ilíaca | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914051 | 30914051 | Linfadenectomia cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914060 | 30914060 | Linfadenectomia pélvica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914078 | 30914078 | Linfadenectomia retroperitoneal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914086 | 30914086 | Linfangioplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914094 | 30914094 | Linfedema - ressecção total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914108 | 30914108 | Linfedema genital - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914116 | 30914116 | Marsupialização de linfocele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914124 | 30914124 | Punção biópsia ganglionar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914132 | 30914132 | Linfedema - ressecção parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914140 | 30914140 | Linfadenectomia pélvica laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914159 | 30914159 | Linfadenectomia retroperitoneal laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30914167 | 30914167 | Marsupialização laparoscópica de linfocele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| PERICÁRDIO 3.09.15.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30915015 | 30915015 | Correção cirúrgica das arritmias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30915023 | 30915023 | Drenagem do pericárdio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30915031 | 30915031 | Pericardiocentese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30915040 | 30915040 | Pericardiotomia / Pericardiectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30915058 | - | Drenagem do pericárdio por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30915066 | - | Pericardiotomia / Pericardiectomia por vídeo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| HIPOTERMIA 3.09.16.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30916011 | 30916011 | Hipotermia profunda com ou sem parada circulatória total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| MIOCÁRDIO 3.09.17.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30917018 | 30917018 | Biópsia do miocárdio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30917026 | 30917026 | Cardiomioplastia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30917034 | 30917034 | Cardiotomia (ferimento, corpo estranho, exploração) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30917042 | 30917042 | Retirada de tumores intracardíacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| ELETROFISIOLOGIA CARDÍACA INVASIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA 3.09.18.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 30918014 | 30911117 | Estudo eletrofisiológico cardíaco com ou sem sensibilização farmacológica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30918022 | 30911176 30911150 | Mapeamento de gatilhos ou substratos arritmogênicos por técnica eletrofisiológica com ou sem provas farmacológicas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30918030 | - | Mapeamento eletroanatômico tridimensional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30918049 | - | Avaliação do limiar de desfibrilhação ventricular | NÃO | NÃO | - | - |
| 30918057 | - | Punção do saco pericárdico com introdução de cateter multipolar no espaço pericárdico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30918065 | 30912164 | Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30918073 | 30912016 | Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência ou crioblação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 30918081 | 30912016 | Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias complexas (fibrilação atrial, taquicardia ventricular com modificação de cicatriz, taquicardias atriais macrorrentantes com modificação de cicatriz), por energia de radiofrequência ou crioblação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS 3.10.00.00-2 | | | | | | |
| ELETROFISIOLOGIA CARDÍACA INVASIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA 3.09.18.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31001017 | 31001017 | Atresia de esôfago com fístula traqueal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001025 | 31001025 | Atresia de esôfago sem fístula (dupla estomia) - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001033 | 31001033 | Autotransplante com microcirurgia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001041 | 31001041 | Esofagectomia distal com toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001050 | 31001050 | Esofagectomia distal sem toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001068 | 31001068 | Esofagoplastia (coloplastia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001076 | 31001076 | Esofagoplastia (gastroplastia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001084 | 31001084 | Estenose de esôfago - tratamento cirúrgico via torácica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 31001092 | 31001092 | Faringo-laríngio-esofagectomia total com ou sem toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001106 | 31001106 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001114 | 31001114 | Fístula tráqueo esofágica - tratamento cirúrgico via torácica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001149 | 31001149 | Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001157 | 31001157 | Ressecção do esôfago cervical e/ou torácico e transplante com microcirurgia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001165 | 31001165 | Substituição esofágica - cólon ou tubo gástrico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001173 | 31001173 | Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001181 | 31001181 | Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001190 | 31001190 | Tunelização esofágica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001203 | 31001203 | Esofagorrafia cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001211 | 31001211 | Esofagorrafia torácica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001220 | 31001220 | Esofagostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001238 | 31001238 | Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001246 | 31001246 | Tratamento cirúrgico do divertículo faríngeo-esofágico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001254 | 31001254 | Esofagectomia subtotal com linfadenectomia com ou sem toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001262 | 31001262 | Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001270 | 31001270 | Reconstrução do esôfago cervical e torácico com transplante segmentar de intestino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001289 | 31001289 | Reconstrução do esôfago cervical ou torácico, com transplante de intestino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001297 | 31001297 | Dissecção do esôfago torácico (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001300 | 31001300 | Esofagectomia distal com ou sem toracotomia por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001319 | 31001319 | Reintervenção sobre a transição esôfago gástrica por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001327 | 31001327 | Tratamento cirúrgico das varizes esofágicas por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001335 | 31001335 | Tratamento cirúrgico conservador do megaesofago por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001343 | 31001343 | Esofagorrafia torácica por videotoracoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001351 | 31001351 | Tratamento cirúrgico do divertículo esofágico por videotoracoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31001360 | 31001360 | Refluxo gastroesofágico - tratamento cirúrgico (Hérnia de hiato) por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

ESTÔMAGO 3.10.02.01-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31002013 | 31002013 | Colocação de banda gástrica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002021 | 31002021 | Conversão de anastomose gastrojejunal (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002030 | 31002030 | Degastrogastrectomia com vagotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002048 | 31002048 | Degastrogastrectomia sem vagotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002056 | 31002056 | Gastrostomia confecção / fechamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002064 | 31002064 | Gastrectomia parcial com linfadenectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002072 | 31002072 | Gastrectomia parcial com vagotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002080 | 31002080 | Gastrectomia parcial sem vagotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002099 | 31002099 | Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal com toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002102 | 31002102 | Gastrectomia polar superior com reconstrução jejunal sem toracotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002110 | 31002110 | Gastrectomia total com linfadenectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002129 | 31002129 | Gastrectomia total via abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002137 | 31002137 | Gastroenteroanastomose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002145 | 31002145 | Gastrorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002153 | 31002153 | Gastrotomia com sutura de varizes | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002161 | 31002161 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002170 | 31002170 | Gastrotomia para qualquer finalidade | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002188 | 31002188 | Membrana antral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002196 | 31002196 | Piloroplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002218 | 31002218 | Gastroplastia para obesidade mórbida - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002242 | 31002242 | Tratamento cirúrgico das varizes gástricas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002250 | 31002250 | Vagotomia com operação de drenagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002269 | 31002269 | Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002277 | 31002277 | Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002285 | 31002285 | Colocação de banda gástrica por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002293 | 31002293 | Conversão de anastomose gastrojejunal por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002307 | 31002307 | Gastrectomia parcial com linfadenectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002315 | 31002315 | Gastrectomia parcial com vagotomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002323 | 31002323 | Gastrectomia parcial sem vagotomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002331 | 31002331 | Gastrectomia total com linfadenectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002340 | 31002340 | Gastrectomia total via abdominal por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002358 | 31002358 | Gastroenteroanastomose por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002366 | 31002366 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002374 | 31002374 | Piloroplastia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002390 | 31002390 | Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002404 | 31002404 | Vagotomia gástrica proximal ou superseletiva com duodenoplastia (operação de drenagem) por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31002412 | 31002412 | Vagotomia superseletiva ou vagotomia gástrica proximal por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

INTESTINOS 3.10.03.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31003010 | 31003010 | Amputação abdômino-perineal do reto (completa) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------------------|--|-----|-----|-----|----------|
| 31003028 | 31003028 | Amputação do reto por prociência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003036 | 31003036 | Anomalia anorretal - correção via sagital posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003044 | 31003044 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdômino-perineal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003052 | 31003052 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003060 | 31003060 | Anorretomiectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003079 | 31003079 | Apendicectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003087 | 31003087 | Apple-Peel - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003095 | 31003095 | Atresia de cólon - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003109 | 31003109 | Atresia de duodeno - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003117 | 31003117 | Atresia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003125 | 31003125 | Atresia jejunal proximal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003133 | 31003133 | Cirurgia de abaixamento (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003141 | - | Cirurgia de acesso posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003150 | 31003150 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003168 | 31003168 | Colectomia parcial com colostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003176 | 31003176 | Colectomia parcial sem colostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003184 | 31003184 | Colectomia total com ileo-retro-anastomose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003192 | 31003192 | Colectomia total com ileostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003206 | 31003206 | Colocação de sonda enteral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003214 | 31003214 31003419 | Colostomia ou enterostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003230 | 31003230 | Colotomia e colorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003249 | 31003249 | Distorção de volvo por laparotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003257 | 31003257 | Distorção de volvo por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003265 | 31003265 | Divertículo de Meckel - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003273 | 31003273 | Duplicação do tubo digestivo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003281 | 31003281 | Enterectomia segmentar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003290 | 31003290 | Entero-anastomose (qualquer segmento) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003303 | 31003303 | Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003311 | 31003311 | Enteropexia (qualquer segmento) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003320 | 31003320 | Enterotomia e/ou enterorrafia de qualquer segmento (por sutura ou ressecção) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003338 | 31003338 | Esporão retal - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003346 | 31003346 | Esvaziamento pélvico anterior ou posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003354 | 31003354 | Esvaziamento pélvico total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003362 | 31003362 | Fecaloma - remoção manual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003370 | 31003370 | Fechamento de colostomia ou enterostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003389 | 31003389 | Fixação do reto por via abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003397 | 31003397 | Íleo meconial - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003427 | 31003427 | Invaginação intestinal - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003435 | 31003435 | Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003451 | 31003451 | Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003460 | 31003460 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003478 | 31003478 | Membrana duodenal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003486 | 31003486 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003494 | 31003494 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003508 | 31003508 | Piloromiotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003516 | 31003516 | Prociência do reto - redução manual | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003524 | 31003524 | Proctocolectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003532 | 31003532 | Proctocolectomia total com reservatório ileal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003540 | 31003540 | Ressecção total de intestino delgado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003559 | 31003559 | Retossigmoidectomia abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003567 | 31003567 | Tumor anorretal - ressecção endo-anal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003575 | 31003575 | Amputação abdômino-perineal do reto (completa) por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003583 | 31003583 | Apendicectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003591 | 31003591 | Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003605 | 31003605 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003613 | 31003613 | Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003621 | 31003621 | Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003630 | 31003630 | Colectomia total com ileo-retro-anastomose por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003648 | 31003648 | Colectomia total com ileostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003656 | 31003656 | Distorção de volvo por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003664 | 31003664 | Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003672 | 31003672 | Enterectomia segmentar por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003680 | 31003680 | Entero-anastomose (qualque segmento) por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003699 | 31003699 | Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003702 | 31003702 | Esvaziamento pélvico anterior ou posterior por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003710 | 31003710 | Esvaziamento pélvico total por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003729 | 31003729 | Fixação do reto por via abdominal por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003737 | 31003737 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003745 | 31003745 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 31003753 | 31003753 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003761 | 31003761 | Piloriotomia por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003770 | 31003770 | Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003788 | 31003788 | Proctocolectomia total por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31003796 | 31003796 | Retossigmoidectomia abdominal por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

ÂNUS 3.10.04.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31004016 | 31004016 | Abscesso anorretal - drenagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004024 | 31004024 | Abscesso isquio-retal - drenagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004032 | 31004032 | Cerclagem anal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004040 | 31004040 | Corpo estranho do reto - retirada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004059 | 31004059 | Criptectomia (única ou múltipla) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004067 | 31004067 | Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004075 | 31004075 | Esfinteroplastia anal (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004083 | 31004083 | Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004091 | 31004091 | Excisão de plicoma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004105 | 31004105 | Fissurectomia com ou sem esfinterotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004113 | 31004113 | Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004121 | 31004121 | Fistulectomia anal em dois tempos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004130 | 31004130 | Fistulectomia anal em ferradura | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004148 | 31004148 | Fistulectomia anal em um tempo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004156 | 31004156 | Fistulectomia anorretal com abaixamento mucoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004164 | 31004164 | Fistulectomia perineal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004172 | 31004172 | Hemorroidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004180 | 31004180 | Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004199 | 31004199 | Hemorroidas - tratamento esclerosante (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004202 | 31004202 | Hemorroidectomia aberta ou fechada, com ou sem esfinterotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004210 | 31004210 | Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004229 | 31004229 | Lesão anal - eletrocauterização | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31004237 | 31004237 | Papilectomia (única ou múltipla) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004245 | 31004245 | Pólipo retal - ressecção endoanal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004253 | 31004253 | Prolapso retal - esclerose (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004261 | 31004261 | Prolapso retal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004270 | 31004270 | Reconstituição de esfínter anal por plástica muscular (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004288 | 31004288 | Reconstrução total anoperineal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004300 | 31004300 | Tratamento cirúrgico de retocolo (colpoperineoplastia posterior) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004318 | 31004318 | Trombose hemorroidária - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004326 | 31004326 | Prurido anal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004334 | 31004334 | Esfinterotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31004342 | - | Anopexia mecânica com grameador | NÃO | NÃO | - | - |
| 31004350 | - | Desarterialização hemorroidária transanal com mucopexia guiada por doppler | NÃO | NÃO | - | - |

FÍGADO E VIAS BILIARES 3.10.05.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31005012 | 31005012 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005020 | 31005020 | Alcooilização percutânea dirigida de tumor hepático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005039 | 31005039 | Anastomose biliodigestiva intra-hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005047 | 31005047 | Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005063 | 31005063 | Biópsia hepática por laparotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005071 | 31005071 | Biópsia hepática transparietal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005080 | 31005080 | Laparotomia para implantação cirúrgica de cateter arterial visceral para quimioterapia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005098 | - | Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005101 | 31005101 | Colecistectomia com colangiografia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005110 | 31005110 | Colecistectomia com fistula biliodigestiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005128 | 31005128 | Colecistectomia sem colangiografia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005136 | 31005136 | Colecistojunostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005144 | 31005144 | Colecistostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005152 | 31005152 | Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005160 | 31005160 | Colédoco ou hepaticoplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005179 | 31005179 | Colédoco-duodenostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005187 | 31005187 | Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005195 | 31005195 | Coledocoscopia intra-operatória | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005209 | 31005209 | Derivação porto sistêmica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005217 | 31005217 | Desconexão ázigos - portal com esplenectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005225 | 31005225 | Desconexão ázigos - portal sem esplenectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005233 | 31005233 | Desvascularização hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005241 | 31005241 | Drenagem biliar trans-hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005250 | 31005250 | Enucleação de metástases hepáticas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005268 | 31005268 | Enucleação de metástases, por metástase | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 31005276 | 31005276 | Hepatorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005284 | 31005284 | Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005292 | 31005292 | Lobectomia hepática direita | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005306 | 31005306 | Lobectomia hepática esquerda | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005314 | 31005314 | Papilotomia transduodenal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005322 | 31005322 | Punção hepática para drenagem de abscessos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005330 | 31005330 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005357 | 31005357 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005365 | 31005365 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005373 | 31005373 | Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar com hepatectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005381 | 31005381 | Ressecção de tumor de vesícula ou da via biliar sem hepatectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005390 | 31005390 | Segmentectomia hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005403 | 31005403 | Sequestrectomia hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005420 | 31005420 | Tratamento cirúrgico de estenose cicatricial das vias biliares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005438 | 31005438 | Trisegmentectomias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005446 | 31005446 | Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005454 | 31005454 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005462 | 31005462 | Alcoolização percutânea dirigida de tumor hepático por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005470 | 31005470 | Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005489 | 31005489 | Colecistectomia com fistula biliodigestiva por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005497 | 31005497 | Colecistectomia sem colangiografia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005500 | 31005500 | Colecistojunostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005519 | 31005519 | Colecistostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005527 | 31005527 | Colédoco ou hepático-jejunostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005535 | 31005535 | Colédoco-duodenostomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005543 | 31005543 | Coledocotomia ou coledocostomia com colecistectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005551 | 31005551 | Coledocotomia ou coledocostomia sem colecistectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005560 | 31005560 | Desconexão âzigos - portal com esplenectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005578 | 31005578 | Desconexão âzigos - portal sem esplenectomia por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005586 | 31005586 | Enucleação de metástase hepáticas por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005594 | 31005594 | Hepatorrafia complexa com lesão de estruturas vasculares biliares por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005608 | 31005608 | Hepatorrafia por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005616 | 31005616 | Lobectomia hepática direita por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005624 | 31005624 | Lobectomia hepática esquerda por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005632 | 31005632 | Punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005640 | 31005640 | Radioablação / termoablação de tumores hepáticos por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005659 | 31005659 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005667 | 31005667 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005675 | 31005675 | Biópsia hepática por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005683 | - | Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31005691 | - | Biópsia hepática transparietal (acima de 3 fragmentos) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PÂNCREAS 3.10.06.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31006019 | 31006019 | Biópsia de pâncreas por laparotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006027 | 31006027 | Biópsia de pâncreas por punção dirigida | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006035 | 31006035 | Enucleação de tumores pancreáticos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006043 | 31006043 | Hipoglicemia - tratamento cirúrgico (pancreatotomia parcial ou total) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006051 | 31006051 | Pancreatetectomia corpo caudal com preservação do baço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006060 | 31006060 | Pancreatetectomia parcial ou sequestrectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006078 | 31006078 | Pancreato-duodenectomia com linfoadenectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006086 | 31006086 | Pancreato-enterostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006094 | 31006094 | Pancreatorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006108 | 31006108 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006116 | 31006116 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006124 | - | Cisto pancreático - cistojunonastomose - tratamento cirúrgico | NÃO | NÃO | - | - |
| 31006132 | - | Cisto pancreático - gastrostomose - tratamento cirúrgico | NÃO | NÃO | - | - |
| 31006159 | 31006159 | Biópsia de pâncreas por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006167 | 31006167 | Enucleação de tumores pancreáticos por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006175 | 31006175 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31006183 | 31006183 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

BAÇO 3.10.07.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31007015 | 31007015 | Biópsia esplênica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31007023 | 31007023 | Esplenectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31007031 | 31007031 | Esplenectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31007040 | 31007040 | Esplenorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31007058 | 31007058 | Esplenectomia parcial por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31007066 | 31007066 | Esplenectomia total por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 3100704 | 3100704 | Esplenorrafia por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
|---|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| PERITÔNIO 3.10.08.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31008011 | 31008011 | Díalise peritoneal intermitente - agudo ou crônico (por sessão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31008020 | 31008020 | Díalise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias - treinamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31008038 | 31008038 | Díalise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31008046 | 31008046 | Díalise peritoneal automática (APD) - tratamento (agudo ou crônico) | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31008054 | 31008054 | Epiplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31008062 | 31008062 | Implante de cateter peritoneal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31008070 | 31008070 | Instalação de cateter Tenckhoff | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31008097 | 31008097 | Retirada de cateter Tenckhoff | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31008100 | 31008100 | Epiplastia por videolaparoscopia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31008119 | - | Díalise peritoneal automática por mês (agudo ou crônico) | NÃO | NÃO | - | - |
| ABDOMEN, PAREDE E CAVIDADE 3.10.09.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31009018 | 31009018 | Abscesso perineal - drenagem cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009026 | 31009026 | Biópsia de parede abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009042 | 31009042 | Cisto sacro-coccigeo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009050 | 31009050 | Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009069 | 31009069 | Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009077 | 31009077 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009085 | 31009085 | Herniorrafia crural - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009093 | 31009093 | Herniorrafia epigástrica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009107 | 31009107 | Herniorrafia incisional | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009115 | 31009115 | Herniorrafia inguinal - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009123 | 31009123 | Herniorrafia inguinal no RN ou lactente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009131 | 31009131 | Herniorrafia lombar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009140 | 31009140 | Herniorrafia recidivante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009158 | 31009158 | Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009166 | 31009166 | Herniorrafia umbilical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009174 | 31009174 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009204 | 31009204 | Neuroblastoma abdominal - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009220 | 31009220 | Onfalocèle/gastroquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009239 | 31009239 | Onfalocèle/gastroquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009247 | 31009247 | Paracentese abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009255 | 31009255 | Reconstrução da parede abdominal com retalho muscular ou miocutâneo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009263 | - | Reparação de outras hérnias (inclui herniorrafia muscular) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009271 | 31009271 | Ressecção de cisto ou fístula de úraco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009280 | 31009280 | Ressecção de cisto ou fístula ou restos do ducto onfalomesentérico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009298 | 31009298 | Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009301 | 31009301 | Teratoma sacro-coccigeo - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009310 | 31009310 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009328 | 31009328 | Herniorrafia crural - unilateral por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009336 | 31009336 | Herniorrafia inguinal - unilateral por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009344 | 31009344 | Herniorrafia recidivante por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009352 | 31009352 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31009360 | - | Herniorrafia inguinal em criança - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| SISTEMA URINÁRIO 3.11.00.00-7 | | | | | | |
| RIM, BACINETE E SUPRARRENAL 3.11.01.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31101011 | 31101011 | Abscesso renal ou peri-renal - drenagem cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101020 | 31101020 | Abscesso renal ou peri-renal - drenagem percutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101038 | 31101038 | Adrenalectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101046 | 31101046 | Angioplastia renal unilateral a céu aberto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101054 | 31101054 | Angioplastia renal unilateral transluminal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101062 | 31101062 | Autotransplante renal unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101070 | 31101070 | Biópsia renal cirúrgica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101089 | 31101089 | Cisto renal - escleroterapia percutânea - por cisto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101097 | 31101097 | Endopielotomia percutânea unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101100 | 31101100 | Estenose de junção pieloureteral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101119 | 31101119 | Fístula pielo-cutânea - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101127 | 31101127 | Lombotomia exploradora | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101135 | 31101135 | Marsupialização de cistos renais unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101151 | 31101151 | Nefrectomia parcial com ureterectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101160 | 31101160 | Nefrectomia parcial unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101178 | 31101178 | Nefrectomia parcial unilateral extracorpórea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101186 | 31101186 | Nefrectomia radical unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 31101194 | 31101194 | Nefrectomia total unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101208 | 31101208 | Nefro ou pielointerostomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101216 | 31101216 | Nefrolitotomia anatrófica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101224 | 31101224 | Nefrolitotomia percutânea unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101232 | 31101232 | Nefrolitotomia simples unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101240 | 31101240 | Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101259 | 31101259 | Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101275 | 31101275 | Nefrolitotripsia percutânea unilateral (MEC., E.H., ou US) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101283 | 31101283 | Nefropexia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101291 | 31101291 | Nefrorrafia (trauma) unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101305 | 31101305 | Nefrostomia a céu aberto unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101313 | 31101313 | Nefrostomia percutânea unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101321 | 31101321 | Nefroureterectomia com ressecção vesical unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101330 | 31101330 | Pielolitotomia com nefrolitotomia anatrófica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101348 | 31101348 | Pielolitotomia com nefrolitotomia simples unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101356 | 31101356 | Pielolitotomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101364 | 31101364 | Pieloplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101372 | 31101372 | Pielostomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101380 | 31101380 | Pielotomia exploradora unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101399 | 31101399 | Punção aspirativa renal para diagnóstico de rejeição (ato médico) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101402 | 31101402 | Punção biópsia renal percutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101410 | 31101410 | Revascularização renal - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101429 | 31101429 | Sinfistotomia (rim em ferradura) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101437 | - | Transuretero anastomose | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101445 | 31101445 | Tratamento cirúrgico da fistula pielo-intestinal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101453 | 31101453 | Tumor renal - enucleação unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101461 | 31101461 | Tumor Wilms - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101470 | 31101470 | Tumores retro-peritoneais malignos unilaterais - exérese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101488 | 31101488 | Adrenalectomia laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101496 | 31101496 | Marsupialização laparoscópica de cisto renal unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101500 | 31101500 | Biópsia renal laparoscópica unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101518 | 31101518 | Nefropexia laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101526 | 31101526 | Pieloplastia laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101534 | 31101534 | Pielolitotomia laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101542 | 31101542 | Nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101550 | 31101550 | Nefrectomia radical laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101569 | 31101569 | Nefrectomia parcial laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101577 | 31101577 | Nefrolitotripsia percutânea unilateral a laser | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101585 | - | Nefrectomia total unilateral por videolaparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101593 | - | Cisto de supra-renal - tratamento cirúrgico | NÃO | NÃO | - | - |
| 31101607 | - | Pieloplastia na criança | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31101615 | - | Pieloplastia laparoscópica unilateral na criança | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

URETER 3.11.02.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31102018 | 31102018 | Biópsia cirúrgica de ureter unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102026 | 31102026 | Biópsia endoscópica de ureter unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102034 | 31102034 | Cateterismo ureteral unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102042 | 31102042 | Colocação cirúrgica de duplo J unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102050 | 31102050 | Colocação cistoscópica de duplo J unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102069 | 31102069 | Colocação nefroscópica de duplo J unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102077 | 31102077 | Colocação ureteroscópica de duplo J - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102085 | 31102085 | Dilatação endoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102093 | 31102093 | Duplicação pieloureteral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102107 | 31102107 | Fístula uretero-cutânea unilateral (tratamento cirúrgico) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102115 | 31102115 | Fístula uretero-intestinal unilateral (tratamento cirúrgico) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102123 | 31102123 | Fístula uretero-vaginal unilateral (tratamento cirúrgico) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102131 | 31102131 | Meatotomia endoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102174 | 31102174 | Reimplante ureterointestinal - uni ou bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102182 | 31102182 | Reimplante ureteral por via extra ou intravesical - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102204 | 31102204 | Reimplante uretero-vesical unilateral - via combinada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102220 | 31102220 | Retirada endoscópica de cálculo de ureter - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102239 | 31102239 | Transureterostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102247 | 31102247 | Ureterectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102255 | 31102255 | Ureteroceles unilateral - ressecção a céu aberto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102263 | 31102263 | Ureteroceles - tratamento endoscópico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102271 | 31102271 | Ureteroileocistostomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102280 | 31102280 | Ureteroileostomia cutânea unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102298 | 31102298 | Ureterólise unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102301 | 31102301 | Ureterolitotomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 31102310 | 31102310 | Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102328 | 31102328 | Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102344 | 31102344 | Ureteroplastia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102352 | 31102352 | Ureterorenolitotomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102360 | 31102360 | Ureterorenolitotripsia flexível unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102379 | 31102379 | Ureterorenolitotripsia rígida unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102409 | 31102409 | Ureterossigmoidoplastia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102417 | 31102417 | Ureterossigmoidostomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102425 | 31102425 | Ureterostomia cutânea unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102433 | 31102433 | Ureterotomia interna percutânea unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102441 | 31102441 | Ureterotomia interna ureteroscópica flexível unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102450 | 31102450 | Ureterotomia interna ureteroscópica rígida unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102468 | 31102468 | Ureteroureterocistoneostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102476 | 31102476 | Ureteroureterostomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102492 | 31102492 | Ureterolitotomia laparoscópica unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102506 | 31102506 | Ureterólise laparoscópica unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102514 | 31102514 | Ureteroureterostomia laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102522 | 31102522 | Ureteroplastia laparoscópica unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102530 | 31102530 | Correção laparoscópica de refluxo vesico-ureteral unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102549 | 31102549 | Reimplante uretero-vesical laparoscópico unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102557 | 31102557 | Reimplante ureterointestinal laparoscópico unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102565 | 31102565 | Ureterorenolitotripsia rígida unilateral a laser | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31102573 | - | Ureteroenterostomia cutânea - unilateral | NÃO | NÃO | - | - |
| 31102581 | - | Ureterolitotripsia transureteroscópica | NÃO | NÃO | - | - |
| 31102590 | - | Refluxo vesico-ureteral - tratamento endoscópico - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

BEXIGA 3.11.03.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31103014 | 31103014 | Ampliação vesical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103022 | 31103022 | Bexiga psóica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103030 | 31103030 | Biópsia endoscópica de bexiga (inclui cistoscopia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103049 | 31103049 | Biópsia vesical a céu aberto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103057 | 31103057 | Cálculo vesical - extração endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103065 | 31103065 | Cistectomia parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103073 | 31103073 | Cistectomia radical (inclui próstata ou útero) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103081 | 31103081 | Cistectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103090 | 31103090 | Cistolitotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103103 | 31103103 | Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103111 | 31103111 | Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103138 | 31103138 | Cistolitotripsia percutânea (U.S., E.H., E.C.) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103146 | 31103146 | Cistolitotripsia transuretral (U.S., E.H., E.C.) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103154 | 31103154 | Cistoplastia redutora | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103162 | 31103162 | Cistorrafia (trauma) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103170 | 31103170 | Cistostomia cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103189 | 31103189 | Cistostomia com procedimento endoscópico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103197 | 31103197 | Cistostomia por punção com trocar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103200 | 31103200 | Colo de divertículo - ressecção endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103219 | 31103219 | Colo vesical - ressecção endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103227 | 31103227 | Corpo estranho - extração cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103235 | 31103235 | Corpo estranho - extração endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103243 | 31103243 | Diverticulectomia vesical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103251 | 31103251 | Enterocistoplastia (ampliação vesical) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103260 | 31103260 | Extrofia em cloaca - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103278 | 31103278 | Extrofia vesical - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103278 | 31103278 | Extrofia vesical - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103286 | 31103286 | Fístula vesico-cutânea - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103294 | 31103294 | Fístula vesico-entérica - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103308 | 31103308 | Fístula vesico-retal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103316 | 31103316 | Fístula vesico-uterina - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103324 | 31103324 | Fístula vesico-vaginal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103332 | 31103332 | Incontinência urinária - "sling" vaginal ou abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103340 | 31103340 | Incontinência urinária - suspensão endoscópica de colo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103359 | 31103359 | Incontinência urinária - tratamento cirúrgico supra-púbico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103367 | 31103367 | Incontinência urinária - tratamento endoscópico (injeção) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103375 | 31103375 | Incontinência urinária com colpoplastia anterior - tratamento cirúrgico (com ou sem uso de prótese) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103383 | 31103383 | Pólipos vesicais - ressecção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103391 | 31103391 | Pólipos vesicais - ressecção endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103405 | 31103405 | Punção e aspiração vesical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103413 | 31103413 | Reimplante uretero-vesical à Boari | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103430 | 31103430 | Retenção por coágulo - aspiração vesical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 31103448 | 31103448 | Tumor vesical - fotocoagulação a laser | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103456 | 31103456 | Tumor vesical - ressecção endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103464 | 31103464 | Vesicostomia cutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103472 | 31103472 | Retirada endoscópica de duplo J | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103480 | 31103480 | Neobexiga cutânea continente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103499 | 31103499 | Neobexiga retal continente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103502 | 31103502 | Neobexiga uretral continente | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103510 | 31103510 | Correção laparoscópica de incontinência urinária | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103529 | 31103529 | Cistectomia parcial laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103537 | 31103537 | Cistectomia radical laparoscópica (inclui próstata ou útero) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103545 | 31103545 | Neobexiga laparoscópica | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103553 | 31103553 | Diverticulectomia vesical laparoscópica | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103561 | 31103561 | Cistolitotripsia a laser | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31103570 | - | Colo vesical - ressecção cirúrgica | NÃO | NÃO | - | - |
| 31103588 | - | Tumor vesical, ressecção a céu aberto | NÃO | NÃO | - | - |
| 31103596 | - | Tratamento da hiperatividade vesical: injeção intravesical de toxina botulínica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

URETRA 3.11.04.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31104010 | 31104010 | Abscesso periuretral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104029 | 31104029 | Biópsia endoscópica de uretra | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104037 | 31104037 | Corpo estranho ou cálculo - extração cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104045 | 31104045 | Corpo estranho ou cálculo - extração endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104053 | 31104053 | Divertículo uretral - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104061 | 31104061 | Eletrocoagulação endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104070 | 31104070 | Esfinterotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104088 | 31104088 | Fístula uretro-cutânea - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104096 | 31104096 | Fístula uretro-retal - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104100 | 31104100 | Fístula uretro-vaginal - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104118 | 31104118 | Incontinência urinária masculina - tratamento cirúrgico (exclui implante de esfínter artificial) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104126 | 31104126 | Injeções periuretrais (incluindo uretroscopia) por tratamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104134 | 31104134 | Meatoplastia (retalho cutâneo) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104142 | 31104142 | Meatotomia uretral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104150 | 31104150 | Neouretra proximal (cistourethroplastia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104169 | 31104169 | Ressecção de carúncula | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104177 | 31104177 | Ressecção de válvula uretral posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104185 | 31104185 | Tumor uretral - excisão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104193 | 31104193 | Uretroplastia anterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104207 | 31104207 | Uretroplastia posterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104215 | 31104215 | Uretrostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104223 | 31104223 | Uretrotomia interna | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104231 | 31104231 | Uretrotomia interna com prótese endouretral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104240 | 31104240 | Uretrectomia total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104258 | - | Ressecção de corda da uretra | NÃO | NÃO | - | - |
| 31104266 | - | Uretrotomia externa para retirada de cálculo ou corpo estranho | NÃO | NÃO | - | - |
| 31104274 | - | Incontinência urinária masculina - "sling" | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104282 | - | Incontinência urinária masculina - esfínter artificial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104290 | - | Retirada e/ou substituição de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfínter artificial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31104304 | - | Retirada de implante no tratamento da incontinência urinária masculina - esfínter artificial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO 3.12.00.00-1

PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS 3.12.01.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31201016 | 31201016 | Ablação prostática a laser | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201024 | 31201024 | Abscesso de próstata - drenagem | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201032 | 31201032 | Biópsia prostática - até 8 fragmentos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201040 | 31201040 | Biópsia prostática - mais de 8 fragmentos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201059 | 31201059 | Eletrovaporização de próstata | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201067 | - | Hemorragia da loja prostática - evacuação e irrigação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201075 | 31201075 | Hemorragia da loja prostática - revisão endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201083 | - | Hipertrofia prostática - hipertermia ou termoterapia | NÃO | NÃO | - | - |
| 31201091 | - | Hipertrofia prostática - implante de prótese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201105 | 31201105 | Hipertrofia prostática - tratamento por dilatação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201113 | 31201113 | Prostatovesiculectomia radical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201121 | 31201121 | Prostatectomia a céu aberto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201130 | 31201130 | Ressecção endoscópica da próstata | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201148 | 31201148 | Prostatovesiculectomia radical laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201156 | 31201156 | Exérese laparoscópica de cisto de vesícula seminal unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31201164 | - | Hipertrofia prostática - tratamento por diatermia | NÃO | NÃO | - | - |

| ESCROTO 3.12.02.00-4 | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31202012 | - | Biópsia escrotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31202020 | 31202020 | Drenagem de abscesso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31202039 | 31202039 | Elefantíase peno-escrotal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31202047 | 31202047 | Exérese de cisto escrotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31202055 | - | Plástica escrotal | NÃO | NÃO | - | - |
| 31202063 | 31202063 | Reconstrução da bolsa escrotal com retalho inguinal pediculado - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31202071 | 31202071 | Ressecção parcial da bolsa escrotal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| TESTÍCULO 3.12.03.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31203019 | 31203019 | Autotransplante de um testículo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203027 | 31203027 | Biópsia unilateral de testículo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203035 | 31203035 | Escroto agudo - exploração cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203043 | 31203043 | Hidrocele unilateral - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203051 | 31203051 | Implante de prótese testicular unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203060 | 31203060 | Orquidopexia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203078 | 31203078 | Orquiectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203086 | 31203086 | Punção da vaginal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203094 | 31203094 | Reparação plástica (trauma) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203108 | 31203108 | Torção de testículo - cura cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203116 | 31203116 | Tumor de testículo - ressecção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203124 | 31203124 | Varicocele unilateral - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203132 | 31203132 | Orquidopexia laparoscópica unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203140 | 31203140 | Orquiectomia intra-abdominal laparoscópica unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203159 | 31203159 | Correção laparoscópica de varicocele unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31203167 | - | Tumor testicular na criança | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| EPIDÍDIMO 3.12.04.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31204015 | 31204015 | Biópsia de epidídimo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31204023 | 31204023 | Drenagem de abscesso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31204031 | 31204031 | Epididimectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31204040 | 31204040 | Epididimovasoplastia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31204058 | 31204058 | Epididimovasoplastia unilateral microcirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31204066 | 31204066 | Exérese de cisto unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CORDÃO ESPERMÁTICO 3.12.05.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31205011 | 31205011 | Espertocelectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31205020 | 31205020 | Exploração cirúrgica do deferente unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31205038 | 31205038 | Recanalização dos ductos deferentes (microcirurgia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31205046 | 31205046 | Vasectomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31205070 | - | Cirurgia esterilizadora masculina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31205089 | - | Vasostomia | NÃO | NÃO | - | - |
| PÊNIS 3.12.06.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31206018 | 31206018 | Amputação parcial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206026 | 31206026 | Amputação total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206034 | 31206034 | Biópsia peniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206042 | 31206042 | Doença de Peyronie - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206050 | 31206050 | Eletrocoagulação de lesões cutâneas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206069 | 31206069 | Emasculação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206077 | 31206077 | Epispadia - reconstrução por etapa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206085 | 31206085 | Epispadia com incontinência - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206093 | 31206093 | Fratura de pênis - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206107 | 31206107 | Hipospadia - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206115 | 31206115 | Hipospadia distal - tratamento em 1 tempo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206123 | 31206123 | Hipospadia proximal - tratamento em 1 tempo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206131 | - | Implante de prótese inflável | NÃO | NÃO | - | - |
| 31206140 | 31206140 | Implante de prótese semi-rígida (exclui próteses infláveis) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206158 | 31206158 | Neofaloplastia - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206166 | 31206166 | Neofaloplastia com retalho inguinal pediculado com reconstrução uretral - por estágio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206174 | 31206174 | Parafimose - redução manual ou cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206182 | 31206182 | Pênis curvo congênito | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206190 | 31206190 | Plástica - retalho cutâneo à distância | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206204 | 31206204 | Plástica de corpo cavernoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206212 | 31206212 | Plástica do freio bálano-prepucial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206220 | 31206220 | Postectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 31206239 | 31206239 | Priapismo - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206247 | 31206247 | Reconstrução de pênis com enxerto - plástica total | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206255 | 31206255 | Reimplante do pênis | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31206263 | 31206263 | Revascularização peniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO 3.13.00.00-6

VULVA 3.13.01.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31301010 | 31301010 | Bartolinitomia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301029 | 31301029 | Biópsia de vulva | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31301037 | 31301037 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 31301045 | 31301045 | Clitorectomia (parcial ou total) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301053 | 31301053 | Clitoroplastia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301061 | 31301061 | Excisão radical local da vulva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301070 | 31301070 | Exérese de glândula de Skene | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301088 | 31301088 | Exérese de lesão da vulva e/ou do períneo (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301096 | 31301096 | Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301100 | 31301100 | Incisão e drenagem da glândula de Bartholin ou Skene | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301118 | 31301118 | Marsupialização da glândula de Bartholin | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301126 | 31301126 | Vulvectomia ampliada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301134 | 31301134 | Vulvectomia simples | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31301142 | - | Laserterapia, trato genital inferior feminino | NÃO | NÃO | - | - |

VAGINA 3.13.02.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31302017 | 31302017 | Biópsia de vagina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31302025 | 31302025 | Colpectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302033 | 31302033 | Colpocleise (Lefort) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302041 | 31302041 | Colpoplastia anterior | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302050 | 31302050 | Colpoplastia posterior com perineorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302068 | 31302068 | Colporrafia ou colpoperineoplastia incluindo ressecção de septo ou resutura de parede vaginal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302076 | 31302076 | Colpotomia ou culdocentese | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302084 | 31302084 | Exérese de cisto vaginal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302092 | 31302092 | Extração de corpo estranho com anestesia geral ou bloqueio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302106 | 31302106 | Fístula ginecológica - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302114 | 31302114 | Himenotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302122 | 31302122 | Neovagina (côlon, delgado, tubo de pele) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31302130 | 31302130 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

ÚTERO 3.13.03.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31303013 | 31303013 | Aspiração manual intra-uterina (AMIU) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303021 | 31303021 | Biópsia do colo uterino | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31303030 | 31303030 | Biópsia do endométrio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303056 | 31303056 | Curetagem ginecológica semiótica e/ou terapêutica com ou sem dilatação de colo uterino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303064 | 31303064 | Dilatação do colo uterino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303072 | 31303072 | Excisão de pólio cervical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303080 | 31303080 | Histerectomia subtotal com ou sem anexectomia, uni ou bilateral (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303102 | 31303102 | Histerectomia total (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303110 | 31303110 | Histerectomia total ampliada - qualquer via - (não inclui a linfadenectomia pélvica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303129 | 31303129 | Histerectomia total com anexectomia uni ou bilateral (qualquer via) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303137 | 31303137 | Metroplastia (Strassmann ou outra técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303145 | 31303145 | Miomectomia uterina | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303153 | 31303153 | Traquelectomia - amputação, conização - (com ou sem cirurgia de alta frequência / CAF) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303161 | 31303161 | Traquelectomia radical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303170 | 31303170 | Histeroscopia cirúrgica p/ biópsia dirigida, lise de sinéquias, retirada de corpo estranho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303188 | 31303188 | Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303196 | 31303196 | Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de colo uterino (por sessão) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 31303200 | 31303200 | Histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, uni ou bilateral (via alta) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303218 | 31303218 | Histerectomia total laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303226 | 31303226 | Histerectomia total laparoscópica ampliada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303234 | 31303234 | Histerectomia total laparoscópica com anexectomia uni ou bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303242 | 31303242 | Metroplastia laparoscópica | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303250 | 31303250 | Miomectomia uterina laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303269 | - | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31303285 | - | Histerectomia puerperal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303293 | - | Implante de dispositivo/sistema intra-uterino (DIU/SIU) hormonal - inclui o dispositivo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31303307 | - | Retirada de DIU por histeroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303315 | - | Curetagem uterina pós-parto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----|-----|-----|----------|
| 31303323 | - | Histerectomia pós-parto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303331 | - | Implante subdérmico hormonal para contracepção - inserção | NÃO | NÃO | - | - |
| 31303340 | - | Implante subdérmico hormonal para contracepção - remoção | NÃO | NÃO | - | - |
| 31303358 | - | Histerectomia total via vaginal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303366 | - | Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31303374 | - | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal - remoção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31303382 | - | Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal - remoção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

TUBAS 3.13.04.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31304010 | 31304010 | Cirurgia de esterilização feminina (Laqueadura tubária convencional) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304028 | 31304028 | Neossalpingostomia distal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304036 | 31304036 | Recanalização tubária (qualquer técnica), uni ou bilateral (com microscópio ou lupa) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304044 | 31304044 | Salpingectomia uni ou bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304052 | 31304052 | Cirurgia de esterilização feminina (Laqueadura tubária laparoscópica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304060 | 31304060 | Neossalpingostomia distal laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304079 | 31304079 | Recanalização tubária laparoscópica uni ou bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304087 | 31304087 | Salpingectomia uni ou bilateral laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31304095 | - | Implante de dispositivo intratubário não hormonal | NÃO | NÃO | - | - |

OVÁRIOS 3.13.05.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31305016 | 31305016 | Ooforectomia uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31305024 | 31305024 | Translocação de ovários | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31305032 | 31305032 | Ooforectomia laparoscópica uni ou bilateral ou ooforoplastia uni ou bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

PERÍNEO 3.13.06.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31306012 | 31306012 | Correção de defeito lateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306020 | 31306020 | Correção de enterocele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306039 | 31306039 | Correção de rotura perineal de III grau (com lesão do esfíncter) e reconstrução por plástica - qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306047 | 31306047 | Perineorrafia (não obstétrica) e/ou episiotomia e/ou episiorrafia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306055 | 31306055 | Reconstrução perineal com retalhos miocutâneos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306063 | 31306063 | Ressecção de tumor do septo reto-vaginal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306071 | 31306071 | Seio urogenital - plástica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31306080 | - | Retração cicatricial perineal | NÃO | NÃO | - | - |

CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS 3.13.07.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31307019 | 31307019 | Câncer de ovário (Debulking) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307027 | 31307027 | Cirurgia (via alta ou baixa) do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) qualquer técnica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307035 | 31307035 | Culdoplastia (Mac Call, Moschowitz, etc.) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307043 | 31307043 | Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307051 | 31307051 | Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307060 | 31307060 | Laparoscopia ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307078 | 31307078 | Liberção de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307086 | 31307086 | Ligadura de veia ovariana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307094 | 31307094 | Ligamentopexia pélvica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307108 | 31307108 | Neurectomia pré-sacral ou do nervo gêmito-femoral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307116 | 31307116 | Omentectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307124 | 31307124 | Ressecção de tumor de parede abdominal pélvica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307132 | 31307132 | Ressecção ou ligadura de varizes pélvicas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307140 | 31307140 | Secção de ligamentos útero-sacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307159 | 31307159 | Câncer de ovário (Debulking) laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307167 | 31307167 | Cirurgia laparoscópica do prolapso de cúpula vaginal (fixação sacral ou no ligamento sacro-espinhoso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307175 | 31307175 | Culdoplastia laparoscópica (Mac Call, Moschowitz, etc) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307183 | 31307183 | Endometriose peritoneal - tratamento cirúrgico via laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307191 | 31307191 | Epiploplastia ou aplicação de membranas antiaderentes via laparoscópica | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307205 | 31307205 | Liberção laparoscópica de aderências pélvicas com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingólise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307213 | 31307213 | Ligadura de veia ovariana laparoscópica | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307221 | 31307221 | Ligamentopexia pélvica laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307230 | 31307230 | Neurectomia laparoscópica pré-sacral ou do nervo gêmito-femoral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307248 | 31307248 | Omentectomia laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307256 | 31307256 | Ressecção laparoscópica de tumor de parede abdominal | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307264 | 31307264 | Ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307272 | 31307272 | Secção laparoscópica de ligamentos útero-sacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307280 | - | Endometriose - tratamento cirúrgico via laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31307299 | - | Endometriose profunda - tratamento cirúrgico (não inclui ureterólise e abordagem de outros órgãos pélvicos) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

INFERTILIDADE 3.13.08.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--------------|---------|--------------------|-------------|----------|
|-------------|------------------------|--------------|---------|--------------------|-------------|----------|

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|----------------------------|---|---|
| 31308015 | 31308015 | Aspiração de folículos para fertilização | NÃO | NÃO (REPRODUÇÃO ASSISTIDA) | - | - |
| 31308023 | 31308023 | GIFT (transferência de gametas para as trompas) | NÃO | NÃO (REPRODUÇÃO ASSISTIDA) | - | - |
| 31308031 | 31308031 | Inseminação artificial | NÃO | NÃO (REPRODUÇÃO ASSISTIDA) | - | - |
| 31308040 | 31308040 | Transferência de embrião para o útero | NÃO | NÃO (REPRODUÇÃO ASSISTIDA) | - | - |

PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS 3.13.09.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31309011 | 31309011 | Amniorredução ou amnioinfusão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309020 | 31309020 | Aspiração manual intra-uterina (AMIU) pós-abortamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309038 | 31309038 | Assistência ao trabalho de parto, por hora (até o limite de 6 horas). Não será paga se o parto ocorrer na primeira hora após o início da assistência. Após a primeira hora, além da assistência, remunera-se o parto (via baixa ou cesariana) | SIM | SIM | SIM | 300 DIAS |
| 31309046 | 31309046 | Cerclagem do colo uterino (qualquer técnica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309054 | 31309054 | Cesariana (feto único ou múltiplo) | SIM | SIM | SIM | 300 DIAS |
| 31309062 | 31309062 | Curetagem pós-abortamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309089 | 31309089 | Gravidez ectópica - cirurgia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309097 | 31309097 | Indução e assistência ao aborto e feto morto retido | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309100 | 31309100 | Inversão uterina aguda - redução manual (somente quando o parto ocorrer antes da admissão hospitalar) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309119 | 31309119 | Inversão uterina - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309127 | 31309127 | Parto (via vaginal) | SIM | SIM | SIM | 300 DIAS |
| 31309135 | 31309135 | Parto múltiplo por via vaginal (cada um subsequente ao inicial) | SIM | SIM | SIM | 300 DIAS |
| 31309143 | 31309143 | Punção escalpofetal para avaliação PH fetal | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309151 | 31309151 | Revisão obstétrica de parto ocorrido fora do hospital (inclui exame, dequitação e sutura de lacerações até de 2º grau) | SIM | SIM | SIM | 300 DIAS |
| 31309178 | 31309178 | Versão cefálica externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309186 | 31309186 | Gravidez ectópica - cirurgia laparoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309194 | 31309194 | Inversão uterina - tratamento cirúrgico laparoscópico | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309208 | - | Cesariana com histerectomia | SIM | SIM | SIM | 300 DIAS |
| 31309216 | - | Cirurgia fetal guiada por ultrassonografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 31309224 | - | Cirurgia fetal endoscópica (guiada por ultrassonografia e fetoscópio) | NÃO | NÃO | - | - |
| 31309232 | - | Intervenção do obstetra na cirurgia fetal a céu aberto | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309259 | - | Amniorenagem ou amnioinfusão guiadas por ultrassonografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 31309267 | - | Tampouamento uterino para hemorragia pós parto (pós cesária ou parto vaginal) - qualquer tipo de balão intrauterino | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309283 | - | Cerclagem de colo uterino via abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31309291 | - | Cerclagem do colo uterino via laparoscópica | NÃO | NÃO | - | - |

SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO 3.14.00.00-0

ENCÉFALO 3.14.01.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31401015 | 31401015 | Biópsia estereotáxica de encéfalo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401023 | 31401023 | Cingulotomia ou capsulotomia unilateral | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401031 | 31401031 | Cirurgia intracraniana por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401040 | 31401040 | Craniotomia para remoção de corpo estranho | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401058 | 31401058 | Derivação ventricular externa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401066 | 31401066 | Drenagem estereotáxica - cistos, hematomas ou abscessos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401074 | 31401074 | Hipofisectomia por qualquer método (inclui a cirurgia de acesso, quando realizada pelo neurocirurgião) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401082 | 31401082 | Implante de cateter intracraniano | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401090 | 31401090 | Implante de eletrodo cerebral profundo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401104 | 31401104 | Implante de eletrodos cerebral ou medular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401112 | 31401112 | Implante estereotáxico de cateter para braquiterapia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401120 | 31401120 | Implante intratecal de bombas para infusão de fármacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401139 | 31401139 | Localização estereotáxica de corpo estranho intracraniano com remoção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401147 | 31401147 | Localização estereotáxica de lesões intracranianas com remoção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401155 | 31401155 | Microcirurgia para tumores intracranianos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401163 | 31401163 | Microcirurgia por via transesfenoidal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401171 | 31401171 | Microcirurgia vascular intracraniana | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401198 | 31401198 | Punção subdural ou ventricular transfontanela | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401201 | 31401201 | Ressecção de mucocele frontal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401228 | 31401228 | Revisão de sistema de neuroestimulação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401236 | 31401236 | Sistema de derivação ventricular interna com válvulas ou revisões | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401244 | 31401244 | Terceiro ventriculostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401252 | 31401252 | Tratamento cirúrgico da epilepsia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401260 | 31401260 | Tratamento cirúrgico da fistula líquórica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401279 | 31401279 | Tratamento cirúrgico da meningoencefaloclele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401287 | 31401287 | Tratamento cirúrgico de tumores cerebrais sem microscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401295 | 31401295 | Tratamento cirúrgico do abscesso encefálico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401309 | 31401309 | Tratamento cirúrgico do hematoma intracraniano | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401333 | 31401333 | Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 31401341 | 31401341 | Acesso endoscópico ao tratamento cirúrgico dos tumores da região selar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401350 | - | Implantação de halo para radiocirurgia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401368 | - | Cranietomia para tumores cerebelares | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401376 | - | Craniotomia exploradora com ou sem biópsia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401384 | - | Traumatismo cranioencefálico - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401392 | - | Trepanação para propedêutica neurocirúrgica | NÃO | NÃO | - | - |
| 31401406 | - | Tumores extracranianos - tratamento cirúrgico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31401414 | - | Localização/ intervenção estereotáxica de lesões / estruturas de crânio por neuronavegação com intervenção | NÃO | NÃO | - | - |
| 31401430 | - | Implante intracerebroventricular de bomba de infusão de fármacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

MEDULA 3.14.02.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31402011 | 31402011 | Cordotomia-mielotomias por radiofrequência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31402020 | 31402020 | Lesão de substância gelatinosa medular (DREZ) por radiofrequência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31402038 | - | Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia após punção (não indicada na profilaxia da cefaléia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

NERVOS PERIFÉRICOS 3.14.03.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31403018 | 31403018 | Biópsia de nervo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403026 | 31403026 | Bloqueio de nervo periférico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403034 | 31403034 | Denervação percutânea de faceta articular - por segmento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403042 | 31403042 | Enxerto de nervo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403050 | 31403050 | Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (1º estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403069 | 31403069 | Enxerto de nervo interfascicular, pediculado (2º estágio) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403077 | 31403077 | Enxerto interfascicular de nervo vascularizado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403085 | 31403085 | Enxerto interfascicular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403093 | 31403093 | Enxerto para reparo de 2 ou mais nervos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403107 | 31403107 | Excisão de tumores de nervos periféricos com enxerto interfascicular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403115 | 31403115 | Excisão de tumores dos nervos periféricos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403123 | 31403123 | Exploração cirúrgica de nervo (neurólise externa) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403131 | 31403131 | Extirpação de neuroma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403140 | 31403140 | Implante de gerador para neuroestimulação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403158 | 31403158 | Lesão de nervos associada à lesão óssea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403166 | 31403166 | Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403174 | 31403174 | Microcirurgia do plexo braquial com a exploração, neurólise e enxertos interfasciculares para reparo das lesões | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403182 | 31403182 | Microcirurgia do plexo braquial com exploração e neurólise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403204 | - | Microneurólise intraneural ou interfascicular de um nervo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403212 | - | Microneurólise intraneural ou interfascicular de dois ou mais nervos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403220 | - | Microneurólise múltiplas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403239 | - | Microneurólise única | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403255 | 31403255 | Microneurorrafia de dedos da mão | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403263 | 31403263 | Microneurorrafia múltipla (plexo nervoso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403271 | 31403271 | Microneurorrafia única | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403280 | - | Neurólise das síndromes compressivas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403298 | - | Neurotripsia (cada extremidade) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403301 | 31403301 | Reposição de fármaco(s) em bombas implantadas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403310 | - | Ressecção de neuroma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403328 | 31403328 | Revisão de sistema implantados para infusão de fármacos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403336 | 31403336 | Rizotomia percutânea por segmento - qualquer método | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403344 | 31403344 | Simpatectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403352 | 31403352 | Transposição de nervo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403360 | 31403360 | Tratamento microcirúrgico das neuropatias compressivas (tumoral, inflamatório, etc) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403379 | - | Simpatectomia por videotoracoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31403387 | - | Neurotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

NERVOS CRANIANOS 3.14.04.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31404014 | 31404014 | Descompressão vascular de nervos cranianos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31404022 | 31404022 | Neurotomia seletiva do trigêmio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31404030 | - | Tratamento de neuralgia do trigêmio por técnica cirúrgica percutânea - qualquer método (quando orientado por imagem, cobrar código correspondente) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO 3.14.05.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 31405010 | 31405010 | Bloqueio do sistema nervoso autônomo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31405029 | 31405029 | Lesão do sistema nervoso autônomo - qualquer método | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31405037 | 31405037 | Tratamento da síndrome do desfibrilador cervico torácico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

ES DE ÓRGÃOS 3.15.00.00-7

CÓRNEA 3.15.01.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--------------|---------|--------------------|-------------|----------|
|-------------|------------------------|--------------|---------|--------------------|-------------|----------|

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|---|----------------|---------------------------|--------------------|--------------------|
| 31501010 | 31501010 | Transplante de córnea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31501028 | - | Retirada para transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CARDÍACO 3.15.02.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31502016 | 31502016 | Transplante cardíaco (doador) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31502024 | 31502024 | Transplante cardíaco (receptor) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| CARDIOPULMONAR 3.15.03.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31503012 | 31503012 | Transplante cardiopulmonar (doador) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31503020 | 31503020 | Transplante cardiopulmonar (receptor) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| PULMONAR 3.15.04.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31504019 | 31504019 | Transplante pulmonar (doador) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31504027 | 31504027 | Transplante pulmonar unilateral (receptor) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| HEPÁTICO 3.15.05.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31505015 | 31505015 | Transplante hepático (receptor) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31505023 | 31505023 | Transplante hepático (doador) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| RENAL 3.15.06.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31506011 | 31506011 | Transplante renal (receptor e doador vivo ou doador falecido) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31506038 | 31506038 31506020 | Nefrectomia em doador vivo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31506046 | 31506046 | Nefrectomia laparoscópica em doador vivo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| PANCREÁTICO 3.15.07.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31507018 | 31507018 | Transplante pancreático (receptor) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31507026 | 31507026 | Transplante pancreático (doador) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| MENTOS INVASIVOS 3.16.00.00-0 | | | | | | |
| ACUPUNTURA POR SESSÃO 3.16.01.00-6 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31601014 | 31601014 | Acupuntura por sessão | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES 3.16.02.00-2 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 31602010 | 31602010 | Analgesia controlada pelo paciente - por dia subsequente | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602029 | 31602029 | Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602037 | 31602037 | Anestesia geral ou condutiva para realização de bloqueio neurolítico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602045 | 31602045 | Bloqueio anestésico de nervos cranianos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602053 | 31602053 | Bloqueio anestésico de plexo celíaco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602061 | 31602061 | Bloqueio anestésico de simpático lombar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602070 | 31602070 | Bloqueio anestésico simpático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602088 | 31602088 | Bloqueio de articulação têmporo-mandibular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602096 | 31602096 | Bloqueio de gânglio estrelado com anestésico local | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602100 | 31602100 | Bloqueio de gânglio estrelado com neurolítico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602118 | 31602118 | Bloqueio de nervo periférico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602126 | 31602126 | Bloqueio facetário para-espinal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602134 | 31602134 | Bloqueio neurolítico de nervos cranianos ou cérvico-torácico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602142 | 31602142 | Bloqueio neurolítico do plexo celíaco, simpático lombar ou torácico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602150 | 31602150 | Bloqueio neurolítico peridural ou subaracnóideo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602169 | 31602169 | Bloqueio peridural ou subaracnóideo com corticóide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602177 | 31602177 | Bloqueio simpático por via venosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602185 | 31602185 | Estimulação elétrica transcutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602207 | 31602207 | Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602215 | 31602215 | Laser - por sessão | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602223 | 31602223 | Passagem de catéter peridural ou subaracnóideo com bloqueio de prova | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 31602231 | - | Anestesia para endoscopia diagnóstica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602240 | - | Anestesia endoscopia intervencionista | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602258 | - | Anestesia para exames radiológicos de angiorradiologia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602266 | - | Anestesia para exames de ultrassonografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602274 | - | Anestesia para exames de tomografia computadorizada | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602282 | - | Anestesia para exames de ressonância magnética | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602290 | - | Anestesia para procedimentos de radioterapia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602304 | - | Anestesia para exames específicos, teste para diagnósticos e outros procedimentos diagnósticos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602312 | - | Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS / 180 DIAS |
| 31602320 | - | Anestesia para procedimentos de medicina nuclear | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 31602339 | - | Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical) para tratamento de dor | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| 31603017 | - | Atendimento médico do plantonista em sala de recuperação pós-anestésica geral ou pediátrica, por paciente, por hora (até 6 horas) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
|---|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| ELETROFISIOLOGICOS/MECÂNICOS E FUNCIONAIS 4.01.00.00-6 | | | | | | |
| ECG-TE 4.01.01.00-2 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40101010 | 40101010 | ECG convencional de até 12 derivações | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40101029 | 40101029 | ECG de alta resolução | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40101037 | 40101037 | Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40101045 | 40101045 | Teste ergométrico convencional - 3 ou mais derivações simultâneas (inclui ECG basal convencional) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40101053 | - | Variabilidade da frequência cardíaca | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40101061 | 40101061 | Ergoespirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O2, produção de CO2 e derivados, ECG, oximetria) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| TUBO DIGESTIVO 4.01.02.00-9 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40102017 | 40102017 | Bilimetria gástrica ou esofágica de 24 horas | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102025 | 40102025 | Manometria computadorizada anorretal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102033 | 40102033 | Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102041 | 40102041 | Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessões | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102050 | 40102050 | Manometria esofágica computadorizada com teste provocativo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102068 | 40102068 | Manometria esofágica computadorizada sem teste provocativo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102076 | 40102076 | Manometria esofágica para localização dos esfíncteres pré-pH-metria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102084 | 40102084 | pH-metria esofágica computadorizada com um canal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102092 | 40102092 | pH-metria esofágica computadorizada com dois canais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102106 | 40102106 | pH-metria esofágica computadorizada com três canais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102114 | - | Impedância pH-metria esofágica | NÃO | NÃO | - | - |
| 40102122 | - | pH-metria gástrica de 24 horas com quatro canais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102130 | - | pH-metria esofágica de 24 horas com quatro canais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40102149 | - | Manometria Biliar | NÃO | NÃO | - | - |
| SISTEMA NERVOSO 4.01.03.00-5 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40103013 | 40103013 | Análise computadorizada da voz | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103021 | 40103021 | Análise computadorizada de papila e/ou fibras nervosas - monocular (GDx) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103030 | 40103030 | Análise computadorizada do segmento anterior - monocular | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103048 | 40103048 | Audiometria (tipo Von Bekesy) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103056 | 40103056 | Potencial evocado estacionário (Steady State) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103064 | 40103064 | Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103072 | 40103072 | Audiometria tonal limiar com testes de discriminação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103080 | 40103080 | Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103099 | 40103099 | Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103102 | 40103102 | Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103110 | 40103110 | Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSi, SSW) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| - | 40103129 | Avaliação neurofisiológica da função sexual (inclui eletroneurografia de MMII, RBC, NCDP, PEGC) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103137 | 40103137 | Campimetria computadorizada - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103145 | 40103145 | Variação de contingente negativo (PE/Tardio) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103153 | 40103153 | Cranioctopografia | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103161 | 40103161 | Decay do reflexo estapédico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103170 | 40103170 | EEG de rotina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103188 | 40103188 | EEG intra-operatório para monitorização cirúrgica (EEG/O) - por hora de monitorização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40103196 | 40103196 | EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103200 | 40103200 | Eletrencefalograma especial: terapia intensiva, morte encefálica, EEG prolongado (até 2 horas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103234 | 40103234 | Eletrencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103242 | 40103242 | Eletro-oculografia - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103250 | 40103250 | Eletro-retinografia - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103269 | 40103269 | Eletrococleografia (Ecochg) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103277 | 40103277 | Eletrocorticografia intra-operatória (ECOG) - por hora de monitorização | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40103285 | 40103285 | Eletroglotografia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103307 | 40103307 | Eletroneurografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia facial | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103315 | 40103315 | Eletroneurografia de MMII | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103323 | 40103323 | Eletroneurografia de MMSS | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103331 | 40103331 40103323 | Eletroneurografia de MMSS e MMII | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103340 | - | Eletroneurografia de segmento complementar | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103358 | - | Eletroneurografia de segmento especial | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103366 | 40103366 | Eletroneurografia genitoperineal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103374 | 40103374 | EMG com registro de movimento involuntário (teste dinâmico de escrita; estudo funcional de tremores) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103382 | 40103382 | EMG para monitoração de quimodenervação (por sessão) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103390 | 40103390 | EMG quantitativa ou EMG de fibra única | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103404 | 40103404 | Espectrografia vocal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103412 | 40103412 | Gustometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103420 | 40103420 | Imitanciométrica de alta frequência | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------------------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40103439 | 40103439 | Impedanciometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103447 | 40103447 | Método de Proetz (por sessão) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103455 | 40103455 | Otoemissões acústicas produto de distorção | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103463 | 40103463 | Otoemissões evocadas transientes | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103471 | - | Perimetria com scanning laser ophthalmoscope - monocular | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103480 | 40103480 | Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103498 | 40103498 | Potencial evocado auditivo de tronco cerebral (PEA-TC) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103501 | 40103501 | Pesquisa do fenômeno de Tullio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103510 | 40103510 | Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103528 | 40103579 40103528 | Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103536 | 40103536 | Polissonograma com EEG de noite inteira | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103544 | 40103544 | Polissonograma com teste de CPAP nasal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103552 | 40103552 | Posturografia | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103560 | 40103560 | Potencial evocado - P300 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103579 | 40103579 | Potencial evocado auditivo de média latência (PEA-ML) bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103587 | 40103587 | Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central (monitorização por hora) até 3 horas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103595 | 40103595 | Potencial evocado gênilo-cortical (PEGC) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103609 | 40103609 | Potencial evocado motor - PEM (bilateral) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103617 | 40103617 | Potencial evocado somato-sensitivo - membros inferiores (PESS) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103625 | 40103625 | Potencial evocado somato-sensitivo - membros superiores (PESS) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103633 | 40103633 | Potencial evocado visual (PEV) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103641 | 40103641 | Provas de função tubária | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103650 | 40103650 | Registro do nistagmo pendular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103668 | 40103668 | Rinomanometria computadorizada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103676 | 40103676 | Rinometria acústica | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103684 | 40103684 | Reflexo cutâneo-simpático | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103714 | 40103714 | Teste de estimulação repetitiva (um ou mais músculos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103722 | 40103722 | Teste de fistula perilinfática com eletrônistagmografia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103730 | 40103730 | Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103749 | 40103749 | Vectoeletrônistagmografia - computadorizada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103757 | 40103757 | Video-eletronecefalografia contínua não invasiva - 12 horas (vídeo EEG/NT) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103765 | 40103765 | Videoelettroencefalografia infravermelha | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103781 | - | Audiometria ocupacional ou de seleção | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103790 | - | Audiometrias de altas frequências | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103803 | - | Avaliação da função auditiva central | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40103811 | - | Eletrodiagnóstico | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103820 | - | Pesquisa do nistagmo optocinético | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103838 | - | Prova de Doerfler-Stewart | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103846 | - | Prova de Stenger | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103854 | - | Teste de Fowler | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103862 | - | Elettroencefalograma com eletrodos especiais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103870 | - | Potencial evocado do nervo trigêmeo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40103889 | - | Processamento auditivo central infantil (de 3 a 7 anos) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40103897 | - | Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40103919 | - | Videoelettroencefalograma contínua invasiva para avaliação de tratamento cirúrgico de epilepsia - a cada 12 horas | NÃO | NÃO | - | - |
| 40103927 | - | Teste de impulso cefálico ou VHIT (vídeo head impulse test - vídeo HT) | NÃO | NÃO | - | - |

EXAMES ÓSTEO-MÚSCULO-ARTICULARES 4.01.04.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40104010 | 40104010 | Avaliação muscular por dinamometria computadorizada (isocinética) - por articulação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40104028 | 40104028 | Cronaximetria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40104036 | 40104036 | Curva I/T - medida de latência de nervo periférico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40104044 | 40104044 | Ergonomometria músculo-esquelético (tetra, paraparesia e hemiparesia) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40104125 | 40104125 | Sistema tridimensional de avaliação do movimento que inclui vídeo acoplado à plataforma da força e eletromiografia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

FUNÇÃO RESPIRATÓRIA 4.01.05.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40105016 | 40105016 | Determinação das pressões respiratórias máximas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105024 | 40105024 | Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105032 | 40105032 | Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105040 | 40105040 | Medida da difusão do monóxido de carbono | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105059 | 40105059 | Medida de pico de fluxo expiratório | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105067 | 40105067 | Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105075 | 40105075 | Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105083 | 40105083 | Resistência das vias aéreas por oscilometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105091 | 40105091 | Resistência das vias aéreas por pletismografia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40105105 | - | Espirometria Simples - capacidade vital lenta | NÃO | NÃO | - | - |
| 40105113 | - | Regulação ventilatória - 1) medida de ventilação e do padrão ventilatório | NÃO | NÃO | - | - |
| 40105121 | - | Regulação ventilatória - 2) determinação da pressão de oclusão | NÃO | NÃO | - | - |

| 40105130 | - | Regulação ventilatória - 3) resposta a hipoxia e hipercapnia | NÃO | NÃO | - | - |
|---|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40105148 | - | Espirometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| ENDOSCÓPICOS 4.02.00.00-0 | | | | | | |
| ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA 4.02.01.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40201015 | 40201015 | Amnioscopia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201023 | 40201023 | Anuscopia (interna e externa) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201031 | 40201031 | Broncoscopia com biópsia transbrônquica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201058 | 40201058 | Broncoscopia com ou sem aspirado ou lavado brônquico bilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201066 | 40201066 | Cistoscopia e/ou uretroscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201074 | 40201074 | Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201082 | 40201082 | Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201090 | 40201090 | Colonoscopia com magnificação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201104 | 40201104 | Ecoendoscopia alta | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201112 | 40201112 | Ecoendoscopia baixa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201120 | 40201120 | Endoscopia digestiva alta | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201139 | 40201139 | Endoscopia digestiva alta com magnificação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201147 | 40201147 | Enteroscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201155 | 40201155 | Histeroscopia diagnóstica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201163 | 40201163 | Laparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201171 | 40201171 | Retossigmoidoscopia flexível | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201180 | 40201180 | Retossigmoidoscopia rígida | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201198 | 40201198 | Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica flexível | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40201201 | 40201201 | Vídeo-endoscopia do esfíncter velo-palatino com ótica rígida | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40201210 | 40201210 | Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201228 | 40201228 | Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201236 | 40201236 | Vídeo-larino-estroboscopia com endoscópio flexível | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201244 | 40201244 | Vídeo-larino-estroboscopia com endoscópio rígido | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201252 | 40201252 | Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201260 | 40201260 | Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201279 | 40201279 | Ureteroscopia flexível unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201287 | 40201287 | Ureteroscopia rígida unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40201309 | 40201309 | Avaliação endoscópica da deglutição (FEES) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40201317 | 40201317 | Medida de pressão de varizes de esôfago endoscópica | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201325 | 40201325 | Videouimografia laringea | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40201333 | - | Endoscopia digestiva alta com cromoscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201341 | - | Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40201350 | - | Colonoscopia com cromoscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201368 | - | Broncoscopia com cromoscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40201376 | - | Aplicação de plasma de argônio por endoscopia digestiva alta | NÃO | NÃO | - | - |
| 40201384 | - | Aplicação de plasma de argônio por broncoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40201392 | - | Aplicação de plasma de argônio por colonoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40201406 | - | Aplicação de plasma de argônio por sigmoidoscopia | NÃO | NÃO | - | - |
| ENDOSCOPIA INTERVENCIÓNISTA 4.02.02.00-3 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40202011 | 40202011 | Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202038 | 40202038 | Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202046 | 40202046 | Biópsias por laparoscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202054 | 40202054 | Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202062 | 40202062 | Cecostomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202070 | 40202070 | Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202089 | 40202089 | Colagem de fistula por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202097 | 40202097 | Colocação de cânula sob orientação endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202100 | 40202100 | Colocação de cateter para braquiterapia endobrônquica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202119 | 40202119 | Colocação de prótese coledociana por via endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202127 | 40202127 | Colocação de prótese traqueal ou brônquica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202135 | 40202135 | Colonoscopia com magnificação e tatuagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202143 | 40202143 | Descompressão colônica por colonoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202151 | 40202151 | Desobstrução brônquica com laser ou electrocautério | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202160 | 40202160 | Desobstrução brônquica por broncoaspiração | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202178 | 40202178 | Dilatação de estenose laríngio-traqueo-brônquica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202186 | 40202186 | Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202194 | 40202194 | Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202208 | 40202208 | Diverticulotomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202216 | 40202216 | Drenagem cavitária por laparoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202224 | 40202224 | Ecoendoscopia com cistoenterostomia | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202232 | 40202232 | Ecoendoscopia com neurólise de plexo celíaco | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202240 | 40202240 | Ecoendoscopia com punção por agulha | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 40202259 | 40202259 | Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202267 | 40202267 | Estenostomia endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202283 | 40202283 | Gastrostomia endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202291 | 40202291 | Hemostasia mecânica do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202305 | 40202305 | Hemostasia térmica por endoscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202313 | 40202313 | Hemostasias de cólon | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202330 | 40202330 | Injeção de substância medicamentosa por endoscopia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202348 | 40202348 | Introdução de prótese no esôfago | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202356 | 40202356 | Jejunostomia endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202364 | 40202364 | Laringoscopia com microscopia para exérese de pólipos/nódulo/papiloma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202372 | 40202372 | Laringoscopia com retirada de corpo estranho de laringe/faringe (tubo flexível) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202399 | 40202399 | Laringoscopia/traqueoscopia com exérese de pólipos/nódulo/papiloma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202410 | - | Laringoscopia/traqueoscopia com retirada de corpo estranho (tubo rígido) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202429 | 40202429 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia (tubo rígido) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202437 | 40202437 | Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia com aparelho flexível | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202445 | 40202445 | Laringoscopia/traqueoscopia para intubação oro ou nasotraqueal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202453 | 40202453 | Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202470 | 40202470 | Mucosetomia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202488 | 40202488 | Nasofibrolaringoscopia para diagnóstico e/ou biópsia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40202496 | 40202496 | Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202500 | 40202500 | Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202518 | 40202518 | Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202526 | 40202526 | Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202534 | 40202534 | Passagem de sonda naso-enteral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202542 | 40202542 | Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202550 | 40202550 | Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202569 | 40202569 | Retirada de corpo estranho do cólon | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202577 | 40202577 | Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202585 | 40202585 | Retirada de corpo estranho no brônquio ou brônquico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202593 | 40202593 | Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202607 | 40202607 | Tamponamento de varizes do esôfago e estômago | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202615 | 40202615 | Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202623 | 40202623 | Traqueostomia por punção percutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202631 | 40202631 | Tratamento endoscópico de hemoptise | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202640 | 40202640 | Uretrotomia endoscópica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202658 | - | Colocação de balão intragástrico por via endoscópica para obesidade mórbida | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202666 | 40202666 | Colonoscopia com biópsia e/ou citologia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202674 | 40202674 | Colonoscopia com dilatação segmentar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202682 | 40202682 | Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202690 | 40202690 | Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202704 | 40202704 | Colonoscopia com estenostomia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202712 | 40202712 | Colonoscopia com mucosetomia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202720 | 40202720 | Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202739 | 40202739 | Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202747 | 40202747 | Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202755 | - | Colonoscopia com tratamento de fístula | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202763 | - | Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exérese de papiloma/tumor | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40202771 | - | Retirada de balão intragástrico por via endoscópica | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202780 | - | Biópsia endoscópica por órgão | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40202798 | - | Ecobroncoscopia com punção aspirativa com agulha fina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202801 | - | Colocação endoscópica de balão intragástrico de curta permanência (6 meses) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202810 | - | Colocação endoscópica de balão intragástrico de longa permanência (9 - 12 meses) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202828 | - | Calibração endoscópica de balão de longa permanência | NÃO | NÃO | - | - |
| 40202836 | - | Retirada endoscópica de balão intragástrico | NÃO | NÃO | - | - |

MEDICINA LABORATORIAL 4.03.00.00-5

BIOQUÍMICA 4.03.01.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---------------------------------------|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40301010 | 40301010 | 3-metil histidina, dosagem no soro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301028 | 40301028 | 5-nucleotidase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301036 | 40301036 | Acetaminofen | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301044 | 40301044 | Acetilcolinesterase, em eritrócitos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301052 | 40301052 | Acetona, dosagem no soro | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301060 | 40301060 | Ácido ascórbico (vitamina C) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301079 | 40301079 | Ácido beta hidroxi butírico | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301087 | 40301087 | Ácido fólico, dosagem nos eritrócitos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301095 | 40301095 | Ácido glicoxílico | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301109 | 40301109 | Ácido láctico (lactato) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301117 | 40301117 | Ácido orótico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40301125 | 40301125 | Ácido oxálico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301133 | 40301133 | Ácido pirúvico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301141 | 40301141 | Ácido siálico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301150 | 40301150 | Ácido úrico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301168 | 40301168 | Ácido valpróico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301176 | 40301176 | Ácidos biliares | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301184 | 40301184 | Ácidos graxos livres | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301192 | 40301192 | Ácidos orgânicos (perfil quantitativo) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301206 | 40301206 | Acilcarnitinas (perfil qualitativo) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40301214 | 40301214 | Acilcarnitinas (perfil quantitativo) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40301222 | 40301222 | Albumina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301230 | 40301230 | Aldolase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301249 | 40301249 | Alfa-1-antitripsina, dosagem no soro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301257 | 40301257 | Alfa-1-glicoproteína ácida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301265 | 40301265 | Alfa-2-macroglobulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301273 | 40301273 | Alumínio, dosagem no soro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301281 | 40301281 | Amilase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301290 | 40301290 | Aminoácidos, fracionamento e quantificação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301303 | 40301303 | Amiodarona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301311 | 40301311 | Amitriptilina, nortriptilina (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301320 | 40301320 | Amônia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301338 | 40301338 | Anfetaminas, dosagem | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301346 | 40301346 | Antibióticos, dosagem no soro, cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301354 | 40301354 | Apolipoproteína A (Apo A) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301362 | 40301362 | Apolipoproteína B (Apo B) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301370 | 40301370 | Barbitúricos, antidepressivos tricíclicos (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301389 | 40301389 | Beta-glicuronidase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301397 | 40301397 | Bilirrubinas (direta, indireta e total) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301400 | 40301400 | Cálcio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301419 | 40301419 | Cálcio iônico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301427 | 40301427 | Capacidade de fixação de ferro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301435 | 40301435 | Carbamazepina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301443 | 40301443 | Carnitina livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301451 | 40301451 | Carnitina total e frações | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301460 | 40301460 | Caroteno | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301478 | 40301478 | Ceruloplasmina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301486 | 40301486 | Ciclosporina, methotrexate - cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301494 | 40301494 | Clearance de ácido úrico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301508 | 40301508 | Clearance de creatinina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301516 | 40301516 | Clearance de fosfato | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301524 | 40301524 | Clearance de uréia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301532 | 40301532 | Clearance osmolar | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301540 | 40301540 | Clomipramina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301559 | 40301559 | Cloro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301567 | 40301567 | Cobre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301575 | 40301575 | Cocaína, dosagem | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301583 | 40301583 | Colesterol (HDL) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301591 | 40301591 | Colesterol (LDL) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301605 | 40301605 | Colesterol total | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301613 | 40301613 | Cotina | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301621 | 40301621 | Creatina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301630 | 40301630 | Creatinina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301648 | 40301648 | Creatino fosfoquinase total (CK) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301656 | 40301656 | Creatino fosfoquinase - fração MB - massa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301664 | 40301664 | Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301672 | 40301672 | Cromatografia de aminoácidos (perfil qualitativo) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301680 | 40301680 | Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301699 | 40301699 | Desidrogenase alfa-hidroxiacética | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301702 | 40301702 | Desidrogenase glutâmica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301710 | 40301710 | Desidrogenase isocitrica | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301729 | 40301729 | Desidrogenase láctica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301737 | 40301737 | Desidrogenase láctica - isoenzimas fracionadas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301745 | 40301745 | Benzodiazepínicos e similares (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301753 | 40301753 | Digitoxina ou digoxina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301761 | 40301761 | Eletroforese de proteínas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301770 | 40301770 | Eletroforese de glicoproteínas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301788 | 40301788 | Eletroforese de lipoproteínas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301796 | 40301796 | Enolase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301800 | 40301800 | Etossuximida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 40301818 | 40301818 | Fenilalanina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301826 | 40301826 | Fentoina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301834 | 40301834 | Fenobarbital | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301842 | 40301842 | Ferro sérico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301850 | 40301850 | Formaldeído | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301869 | 40301869 | Fosfatase ácida fração prostática | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301877 | 40301877 | Fosfatase ácida total | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301885 | 40301885 | Fosfatase alcalina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301893 | 40301893 | Fosfatase alcalina com fracionamento de isoenzimas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301907 | 40301907 | Fosfatase alcalina fração óssea - Elisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301915 | 40301915 | Fosfatase alcalina termo-estável | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301923 | 40301923 | Fosfolípidios | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301931 | 40301931 | Fósforo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301940 | 40301940 | Fósforo, prova de reabsorção tubular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301958 | 40301958 | Frutosaminas (proteínas glicosiladas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301966 | 40301966 | Frutose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301974 | 40301974 | Galactose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40301982 | 40301982 | Galactose 1-fosfatouridil transferase, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40301990 | 40301990 | Gama-glutamil transferase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302016 | 40302016 | Gasometria (pH, pCO2, SA, O2, excesso base) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302024 | 40302024 | Gasometria + Hb + Ht + Na + K + Cl + Ca + glicose + lactato (quando efetuado no gasômetro) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302032 | 40302032 | Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302040 | 40302040 | Glicose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302059 | 40302059 | Glicose-6-fosfato desidrogenase (G6FD) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302067 | 40302067 | Haptoglobina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302075 | 40302075 | Hemoglobina glicada (A1 total) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302083 | 40302083 | Hemoglobina plasmática livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302091 | 40302091 | Hexosaminidase A | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302105 | 40302105 | Hidroxiprolina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302113 | 40302113 | Homocisteína | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302121 | 40302121 | Imipramina - desipramina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302130 | 40302130 | Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302148 | 40302148 | Isomerase fosfohexose | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302156 | 40302156 | Isoniazida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302164 | 40302164 | Lactose, teste de tolerância | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302172 | 40302172 | Leucino aminopeptidase | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302180 | 40302180 | Lidocaina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302199 | 40302199 | Lipase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302202 | 40302202 | Lipase lipoprotéica | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302210 | 40302210 | Lipoproteína (a) - Lp (a) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302229 | 40302229 | Lítio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302237 | 40302237 | Magnésio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302245 | 40302245 | Mioglobina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302253 | 40302253 | Nitrogênio amoniacal | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302261 | 40302261 | Nitrogênio total | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302270 | 40302270 | Osmolalidade | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302288 | 40302288 | Oxcarbazepina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302296 | 40302296 | Piruvato quinase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302300 | 40302300 | Porfirinas quantitativas (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302318 | 40302318 | Potássio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302326 | 40302326 | Pré-albumina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302334 | 40302334 | Primidona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302342 | 40302342 | Procainamida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302350 | 40302350 | Propranolol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302369 | 40302369 | Proteína ligadora do retinol | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302377 | 40302377 | Proteínas totais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302385 | 40302385 | Proteínas totais albumina e globulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302393 | 40302393 | Quinidina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302407 | 40302407 | Reserva alcalina (bicarbonato) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302415 | 40302415 | Sacarose, teste de tolerância | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302423 | 40302423 | Sódio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302431 | 40302431 | Succinil acetona | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40302440 | 40302440 | Sulfonamidas livre e acetilada (% de acetilação) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302458 | 40302458 | Tacrolimus | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302466 | 40302466 | Tálio, dosagem | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302474 | 40302474 | Teofilina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302482 | 40302482 | Teste de tolerância a insulina ou hipoglicemiantes orais (até 6 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302490 | 40302490 | Tirosina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302504 | 40302504 | Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 40302512 | 40302512 | Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302520 | 40302520 | Transferrina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302539 | 40302539 | Triazolam | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302547 | 40302547 | Triglicerídeos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302555 | 40302555 | Trimipramina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302563 | 40302563 | Tripsina imuno reativa (IRT) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302571 | 40302571 | Troponina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302580 | 40302580 | Uréia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302598 | 40302598 | Urobilinogênio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302601 | 40302601 | Vitamina A, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302610 | 40302610 | Vitamina E | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40302628 | 40302628 | Xilose, teste de absorção à | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302636 | 40302636 | Lipídios totais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302644 | 40302644 | Maltose, teste de tolerância | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302652 | 40302652 | Mucopolissacarídeo, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302660 | 40302660 | Mucoproteínas | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302679 | 40302679 | Ociticinase, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302687 | 40302687 | Procalcitonina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302695 | 40302695 | Colesterol (VLDL) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302709 | 40302709 | Teste oral de tolerância à glicose - 2 dosagens | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302717 | 40302717 | Eletroforese de proteínas de alta resolução | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40302725 | 40302725 | Imunofixação - cada fração | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40302733 | 40302733 | Hemoglobina glicada (Fração A1c) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302741 | 40302741 | Lamotrigina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302750 | 40302750 | Perfil lipídico / lipidograma (lipídios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302768 | 40302768 | PAPP-A | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302776 | 40302776 | Peptídeo natriurético BNP/PROBNP | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302784 | - | Vitamina B1, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302792 | - | Vitamina B2, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302806 | - | Vitamina B3, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302814 | - | Vitamina B6, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302822 | - | Vitamina D2, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302830 | - | Vitamina "D" 25 HIDROXI, dosagem (Vitamina D3) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302849 | - | Vitamina K, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302857 | - | 6-Monoacetilmorfina urinária | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302865 | - | 7 Dihidrocolesterol, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302873 | - | Ácido Gama-hidroxibutírico, dosagem soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302881 | - | Ácido Micoferdólico, dosagem soro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302890 | - | Ácidos graxos cadeia longa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302903 | - | Ácidos graxos cadeia muito longa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302911 | - | AP 50, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302920 | - | Atividade de precalcreina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302938 | - | Beta 2 transferrina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302946 | - | Bilirrubina transcútânea [labo] | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40302954 | - | Cartilagem oligomérica proteína (COMP) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302962 | - | Cistatina C | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302989 | - | Clearance de amilase | NÃO | NÃO | - | - |
| 40302997 | - | Colágeno ensaio de ligação | NÃO | NÃO | - | - |

COPROLOGIA 4.03.03.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40303012 | 40303012 | Alfa -1-antitripsina, (fezes) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303020 | 40303020 | Anal Swab, pesquisa de oxiúrus | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303039 | 40303039 | Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303047 | 40303047 | Eosinófilos, pesquisa nas fezes | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303055 | 40303055 | Gordura fecal, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303063 | 40303063 | Hematoxilina férrica, pesquisa de protozoários | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303071 | 40303071 | Identificação de helmintos, exame de fragmentos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303080 | 40303080 | Larvas (fezes), pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303098 | 40303098 | Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303101 | 40303101 | Leveduras, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303110 | 40303110 | Parasitológico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303128 | 40303128 | Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303136 | 40303136 | Sangue oculto, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303144 | 40303144 | Shistosoma, pesquisa ovos em fragmentos mucosa após biópsia retal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303152 | 40303152 | Substâncias redutoras nas fezes | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303160 | 40303160 | Tripsina, prova de (digestão da gelatina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303179 | 40303179 | Esteatócrito, triagem para gordura fecal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303187 | 40303187 | Estercobilinogênio fecal, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303195 | - | Gordura fecal, pesquisa de | NÃO | NÃO | - | - |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 40303209 | - | Helicobacter pylori nas fezes | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303217 | - | Lactoferrina fecal | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303225 | - | Nitrogênio fecal, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303233 | - | Pesquisa de VRE | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303241 | - | Toxina botulínica, pesquisa (fezes) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303250 | - | Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303268 | - | Oograma nas fezes | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40303276 | - | Resíduos alimentares, identificação, fezes | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303284 | - | Elastase pancreática fecal | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40303292 | - | Fibrinopeptídeo A, antígeno | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303306 | - | Hemoglobina A2, cromatografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303314 | - | Hemoglobina cromatografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303322 | - | TAT - complexo Trombina/Antitrombina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40303330 | - | Dosagem fecal de calprotectina | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

HEMATOLOGIA LABORATORIAL 4.03.04.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40304019 | 40304019 | Anticoagulante lúpico, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304027 | 40304027 | Anticorpo anti A e B | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304035 | 40304035 | Anticorpos antiplaquetários, citometria de fluxo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304043 | 40304043 | Anticorpos irregulares | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304051 | 40304051 | Anticorpos irregulares, pesquisa (meio salino a temperatura ambiente e 37º e teste indireto de coombs) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304060 | 40304060 | Antitrombina III, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304078 | 40304078 | Ativador tissular de plasminogênio (TPA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304086 | 40304086 | CD... (antígeno de dif. Celular, cada determinação) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304094 | 40304094 | Citoquímica para classificar leucemia: esterase, fosfatase leucocitária, PAS, peroxidase ou SB, etc - cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304108 | 40304108 | Coombs direto | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304116 | 40304116 | Enzimas eritrocitárias, (adenilatoquinase, desidrogenase láctica, fosfofructoquinase, fosfoglicerato quinase, gliceraldeído, 3 - fosfato | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304132 | 40304132 | Falcização, teste de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304140 | 40304140 | Fator 4 plaquetário, dosagens | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304159 | 40304159 | Fator II, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304167 | 40304167 | Fator IX, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304175 | 40304175 | Fator V, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304183 | 40304183 | Fator VIII, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304191 | 40304191 | Fator VIII, dosagem do antígeno (Von Willebrand) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304205 | 40304205 | Fator VIII, dosagem do inibidor | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304213 | 40304213 | Fator X, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304221 | 40304221 | Fator XI, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304230 | 40304230 | Fator XII, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304248 | 40304248 | Fator XIII, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304256 | 40304256 | Fenotipagem do sistema Rh-Hr (anti Rho(D) + anti Rh(C) + anti Rh(E) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304264 | 40304264 | Fibrinogênio, teste funcional, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304272 | 40304272 | Filária, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304280 | 40304280 | Grupo ABO, classificação reversa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304299 | 40304299 | Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304302 | 40304302 | Ham, teste de (hemólise ácida) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304310 | 40304310 | Heinz, corpúsculos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304329 | 40304329 | Hemácias fetais, pesquisa | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304337 | 40304337 | Hematócrito, determinação do | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304345 | 40304345 | Hemoglobina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304353 | 40304353 | Hemoglobina (eletroforese ou HPLC) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304361 | 40304361 | Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304370 | 40304370 | Hemossedimentação, (VHS) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304388 | 40304388 | Hemossiderina (siderócitos), sangue ou urina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304396 | 40304396 | Heparina, dosagem | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304400 | 40304400 | Inibidor do TPA (PAI) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304418 | 40304418 | Leucócitos, contagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304434 | 40304434 | Meta-hemoglobina, determinação da | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304450 | 40304450 | Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304469 | 40304469 | Plasminogênio, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304477 | 40304477 | Plasmódio, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304485 | 40304485 | Medula óssea, aspiração para mielograma ou microbiológico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304493 | 40304493 | Produtos de degradação da fibrina, qualitativo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304507 | 40304507 | Proteína C | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304515 | 40304515 | Proteína S, teste funcional | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304523 | 40304523 | Protoporfirina eritrocitária livre - zinco | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304531 | 40304531 | Prova do laço | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304540 | 40304540 | Resistência globular, curva de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304558 | 40304558 | Reticulócitos, contagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 40304566 | 40304566 | Retração do coágulo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304574 | 40304574 | Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304582 | 40304582 | Tempo de coagulação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304590 | 40304590 | Tempo de protrombina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304604 | 40304604 | Tempo de reptilase | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304612 | 40304612 | Tempo de sangramento de IVY | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304620 | 40304620 | Tempo de trombina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304639 | 40304639 | Tempo de tromboplastina parcial ativada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304647 | 40304647 | Tripanossoma, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304655 | 40304655 | Tromboelastograma | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304663 | 40304663 | Alfa-2antiplasmina, teste funcional | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304671 | 40304671 | Anticorpo antimieloperoxidase, MPO | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304680 | 40304680 | Fator VII | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304698 | 40304698 | Fator XIII, dosagem, teste funcional | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304701 | 40304701 | Imunofenotipagem para doença residual mínima (*) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304710 | 40304710 | Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna (*) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304728 | 40304728 | Imunofenotipagem para leucemias agudas ou síndrome mielodisplásica (*) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304736 | 40304736 | Imunofenotipagem para linfoma não hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica (*) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304744 | 40304744 | Imunofenotipagem para perfil imune (*) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304752 | 40304752 | Inibidor do fator IX, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304760 | 40304760 | Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304779 | 40304779 | Produtos de degradação da fibrina, quantitativo | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304787 | 40304787 | Proteína S livre, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304809 | 40304809 | Consumo de protrombina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304817 | 40304817 | Enzimas eritrocitárias, rastreo para deficiência | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304825 | 40304825 | Esplenograma (citologia) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304833 | 40304833 | Hemoglobina instabilidade a 37 graus C | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304841 | 40304841 | Hemoglobina, solubilidade (HbS e HbD) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304850 | 40304850 | Hemoglobinopatia - triagem (EL.Hb., hemoglob. fetal. reticulócitos, corpos de H, T, falcização hemácias, resist. osmótica, termo estabilidade) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304868 | 40304868 | Estreptozima | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304876 | 40304876 | Sulfo-hemoglobina, determinação da | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304884 | 40304884 | Coombs indireto | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304892 | 40304892 | Mielograma | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304906 | 40304906 | Dímero D | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304914 | 40304914 | Tempo de sangramento (Duke) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304922 | 40304922 | Coagulograma (TS, TC, prova do laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo de protrombina, tempo de tromboplastina, parcial ativado) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304930 | - | Baço, exame de esfregaço de aspirado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304949 | - | Linfonodo, exame de esfregaço de aspirado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40304957 | - | Adenograma (inclui hemograma) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40304965 | - | Alfa 1 anti tripsina, fenotipagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40304973 | - | Alfa talassemia anal molecular sangue | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40304981 | - | Analisador da função plaquetária PFA-100 | NÃO | NÃO | - | - |

ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL 4.03.05.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40305015 | 40305015 | 1,25-dihidroxi vitamina D | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305040 | 40305040 | 17-cetogênicos (17-CGS) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305058 | 40305058 | 17-cetogênicos cromatografia | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305066 | 40305066 | 17-cetosteróides (17-CTS) - cromatografia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305074 | 40305074 | 17-cetosteróides relação alfa/beta | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305082 | 40305082 | 17-cetosteróides totais (17-CTS) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305090 | 40305090 | 17-hidroxipregnenolona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305112 | 40305112 | Ácido 5 hidróxi indol acético, dosagem na urina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305120 | 40305120 | Ácido homo vanílico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305163 | 40305163 | AMP cíclico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305210 | 40305210 | Cortisol livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305228 | 40305228 | Curva glicêmica (6 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305236 | 40305236 | Curva insulínica (6 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305279 | 40305279 | Dosagem de receptor de progesterona ou de estrogênio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305287 | 40305287 | Enzima conversora da angiotensina (ECA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305295 | 40305295 | Eritropoietina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305341 | 40305341 | Gad-Ab-antidescarboxilase do ácido | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305368 | 40305368 | Glucagon, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305384 | 40305384 | Hormônio anti-diurético (vasopressina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305406 | 40305406 | IGF BP3 (proteína ligadora dos fatores de crescimento "insulin-like") | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305422 | 40305422 | Leptina | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305449 | 40305449 | N-telopeptídeo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305465 | 40305465 | Paratormônio - PTH ou fração (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305490 | 40305490 | Piridolinolona | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40305503 | 40305503 | Pregnanliol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305511 | 40305511 | Pregnantriol | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305546 | 40305546 | Prova do LH-Rh, dosagem do FSH sem fornecimento de medicamento (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305554 | 40305554 | Prova do LH-Rh, dosagem do LH sem fornecimento de medicamento (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305562 | 40305562 | Prova do TRH-HPR, dosagem do HPR sem fornecimento do material (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305570 | 40305570 | Prova do TRH-TSH, dosagem do TSH sem fornecimento do material (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305589 | 40305589 | Prova para diabete insípido (restrição hídrica NaCL 3% vasopressina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305597 | 40305597 | Estrogênios totais (fenolesteróides) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305600 | 40305600 | Iodo protéico (PBI) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305619 | 40305619 | Lactogênico placentário hormônio | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305627 | 40305627 | Provas de função tireoideana (T3, T4, índices e TSH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305635 | 40305635 | Somatotrófico coriônico (HCS ou PHL) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305740 | 40305740 | 11-desoxicorticosterona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305759 | 40305759 | Hormônio gonodotrófico coriônico qualitativo (HCG-Beta-HCG) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305767 | 40305767 | Hormônio gonodotrófico coriônico quantitativo (HCG-Beta-HCG) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305775 | 40305775 | Macroprolactina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40305783 | - | 17-hidroxicorticosteróides (17-OHS) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

IMUNOLOGIA 4.03.06.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40306011 | 40306011 | Adenovírus, IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306020 | 40306020 | Adenovírus, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| - | 40306038 | Amebíase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306046 | 40306046 | Anticandida - IgG e IgM (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306054 | 40306054 | Anti-actina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306062 | 40306062 | Anti-DNA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306070 | 40306070 | Anti-JO1 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306089 | 40306089 | Anti-LA/SSB | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306097 | 40306097 | Anti-LKM-1 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306100 | 40306100 | Anti-RNP | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306119 | 40306119 | Anti-Ro/SSA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306127 | 40306127 | Anti-Sm | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306135 | 40306135 | Anticardiolipina - IgA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306143 | 40306143 | Anticardiolipina - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306151 | 40306151 | Anticardiolipina - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306160 | 40306160 | Anticentrômero | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306178 | 40306178 | Anticorpo anti-DNAse B | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306186 | 40306186 | Anticorpo anti-hormônio do crescimento | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306194 | 40306194 | Anticorpo anti-vírus da hepatite E (total) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306208 | 40306208 | Anticorpos anti-illhota de langherans | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306216 | 40306216 | Anticorpos anti-influenza A, IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306224 | 40306224 | Anticorpos anti-influenza A, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306232 | 40306232 | Anticorpos anti-influenza B, IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306240 | 40306240 | Anticorpos anti-influenza B, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306259 | 40306259 | Anticorpos antiendomisio - IgG, IgM, IgA (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306267 | 40306267 | Anticorpos naturais - isoaglutininas, pesquisas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306275 | 40306275 | Anticorpos naturais - isoaglutininas, titulação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306283 | 40306283 | Anticortex supra-renal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306291 | 40306291 | Antiescleroderma (SCL 70) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306305 | 40306305 | Antigliadina (glúten) - IgA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306313 | 40306313 | Antigliadina (glúten) - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306321 | 40306321 | Antigliadina (glúten) - IgM | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306330 | 40306330 | Antimembrana basal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306348 | 40306348 | Antimicrosomal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306356 | 40306356 | Antimitocondria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306364 | 40306364 | Antimitocondria, M2 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306372 | 40306372 | Antimúsculo cardíaco | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306380 | 40306380 | Antimúsculo estriado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306399 | 40306399 | Antimúsculo liso | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306402 | 40306402 | Antineutrófilos (anca) C | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306410 | 40306410 | Antineutrófilos (anca) P | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306429 | 40306429 | Antiparietal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306437 | 40306437 | Antiperoxidase tireoideana | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306445 | 40306445 | Aslo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306453 | 40306453 | Aspergillus, reação sorológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306461 | 40306461 | Avidex de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubéola, EB e outros, cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306470 | 40306470 | Beta-2-microglobulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306488 | 40306488 | Biotinidase atividade da, qualitativo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306496 | 40306496 | Blastomicose, reação sorológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306500 | 40306500 | Brucela - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 40306518 | 40306518 | Brucela - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306526 | 40306526 | Brucela, prova rápida | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306534 | 40306534 | C1q | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306542 | 40306542 | C3 proativador | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306550 | 40306550 | C3A (fator B) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306569 | 40306569 | CA 50 | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306577 | 40306577 | CA-242 | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306585 | 40306585 | CA-27-29 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306593 | 40306593 | Caxumba, IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306607 | 40306607 | Caxumba, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306615 | 40306615 | Chagas IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306623 | 40306623 | Chagas IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306631 | 40306631 | Chlamydia - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306640 | 40306640 | Chlamydia - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306658 | 40306658 | Cisticercose, AC | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306666 | 40306666 | Citomegalovírus IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306674 | 40306674 | Citomegalovírus IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306682 | 40306682 | Clostridium difficile, toxina A | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306690 | 40306690 | Complemento C2 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306704 | 40306704 | Complemento C3 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306712 | 40306712 | Complemento C4 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306720 | 40306720 | Complemento C5 | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306739 | 40306739 | Complemento CH-100 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306747 | 40306747 | Complemento CH-50 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306755 | 40306755 | Crio-aglutinina, globulina, dosagem, cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306763 | 40306763 | Crio-aglutinina, globulina, pesquisa, cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306771 | 40306771 | Cross match (prova cruzada de histocompatibilidade para transplante renal) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306780 | 40306780 | Cultura ou estimulação dos linfócitos "in vitro" por concanavalina, PHA ou pokweed | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306798 | 40306798 | Dengue - IgG e IgM (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306801 | 40306801 | Echovirus (painel) sorologia para | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306810 | 40306810 | Equinococose (Hidatidose), reação sorológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306828 | 40306828 | Equinococose, IDR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306836 | 40306836 | Esporotricose, reação sorológica | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306844 | 40306844 | Esporotriquina, IDR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306852 | 40306852 | Fator antinúcleo, (FAN) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306860 | 40306860 | Fator reumatóide, quantitativo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306879 | 40306879 | Filária sorologia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306887 | 40306887 | Genotipagem do sistema HLA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306895 | 40306895 | Giardia, reação sorológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306909 | 40306909 | Helicobacter pylori - IgA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306917 | 40306917 | Helicobacter pylori - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306925 | 40306925 | Helicobacter pylori - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306933 | 40306933 | Hepatite A - HAV - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306941 | 40306941 | Hepatite A - HAV - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306950 | 40306950 | Hepatite B - HBcAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306968 | 40306968 | Hepatite B - HBcAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306976 | 40306976 | Hepatite B - HBeAC (anti HBE) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306984 | 40306984 | Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40306992 | 40306992 | Hepatite B - HBsAC (anti-antígeno de superfície) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307018 | 40307018 | Hepatite B - HBsAG (AU, antígeno australiana) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307026 | 40307026 | Hepatite C - anti-HCV | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307034 | 40307034 | Hepatite C - anti-HCV - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307042 | 40307042 | Hepatite C - imunoblot | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307050 | 40307050 | Hepatite delta, anticorpo IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307069 | 40307069 | Hepatite delta, anticorpo IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307077 | 40307077 | Hepatite delta, antígeno | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307085 | 40307085 | Herpes simples - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307093 | 40307093 | Herpes simples - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307107 | 40307107 | Herpes zoster - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307115 | 40307115 | Herpes zoster - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307123 | 40307123 | Hipersensibilidade retardada (intradermo reação IDeR) candidina, caxumba, estreptoquinase-dornase, PPD, tricofitina, vírus vacinal, outrol(s), cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307131 | 40307131 | Histamina, dosagem | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307140 | 40307140 | Histona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307158 | 40307158 | Histoplasmose, reação sorológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307166 | 40307166 | HIV - antígeno P24 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307174 | 40307174 | HIV1 ou HIV2, pesquisa de anticorpos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307182 | 40307182 | HIV1+ HIV2, (determinação conjunta), pesquisa de anticorpos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307190 | 40307190 | HLA-DR | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307204 | 40307204 | HLA-DR+DQ | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40307212 | 40307212 | HTLV1 ou HTLV2 pesquisa de anticorpo (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307220 | 40307220 | IgA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307239 | 40307239 | IgA na saliva | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307247 | 40307247 | IgD | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307255 | 40307255 | IgE, grupo específico, cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307263 | 40307263 | IgE, por alérgeno, cada (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307271 | 40307271 | IgE, total | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307280 | 40307280 | IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307298 | 40307298 | IgG, subclasses 1,2,3,4 (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307301 | 40307301 | IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307310 | 40307310 | Imunocomplexos circulantes | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307328 | 40307328 | Imunocomplexos circulantes, com células Raji | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307336 | 40307336 | Imunoeletróforese (estudo da gamopatia) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307344 | 40307344 | Inibidor de C1 esterase | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307352 | 40307352 | Isospora, pesquisa de antígeno | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307360 | 40307360 | Ito (cancro mole), IDeR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307379 | 40307379 | Kveim (sarcoidose), IDeR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307387 | 40307387 | Legionella - IgG e IgM (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307395 | 40307395 | Leishmaniose - IgG e IgM (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307409 | 40307409 | Leptospirose - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307417 | 40307417 | Leptospirose - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307425 | 40307425 | Leptospirose, aglutinação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307433 | 40307433 | Linfócitos T "helper" contagem de (IF com OKT-4) (CD-4+) citometria de fluxo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307441 | 40307441 | Linfócitos T supressores contagem de (IF com OKT-8) (D-8) citometria de fluxo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307450 | 40307450 | Listeriose, reação sorológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307468 | 40307468 | Lyme - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307476 | 40307476 | Lyme - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307484 | 40307484 | Malária - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307492 | 40307492 | Malária - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307506 | 40307506 | Mantoux, IDeR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307514 | 40307514 | MCA (antígeno cárcino-mamário) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307522 | 40307522 | Micoplasma pneumoniae - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307530 | 40307530 | Micoplasma pneumoniae - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| - | 40307557 | Mononucleose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307565 | 40307565 | Mononucleose - Epstein BARR - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307573 | 40307573 | Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307581 | 40307581 | Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307590 | 40307590 | Montenegro, IDeR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307603 | 40307603 | Outros testes bioquímicos para determinação do risco fetal (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307611 | 40307611 | Parvovirus - IgG, IgM (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307620 | 40307620 | Peptídeo intestinal vasoativo, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307638 | 40307638 | PPD (tuberculina), IDeR | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307654 | 40307654 | Proteína C, teste imunológico | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307662 | 40307662 | Proteína eosinofílica catiônica (ECP) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307689 | 40307689 | Reação sorológica para coxsackie, neutralização IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307697 | 40307697 | Rubéola - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307700 | 40307700 | Rubéola - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307719 | 40307719 | Schistosomose - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307727 | 40307727 | Schistosomose - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307735 | 40307735 | Sífilis - FTA-ABS-IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307743 | 40307743 | Sífilis - FTA-ABS-IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307751 | 40307751 | Sífilis - TPHA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307760 | 40307760 | Sífilis - VDRL | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307778 | 40307778 | Teste de inibição da migração dos linfócitos (para cada antígeno) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307786 | 40307786 | Teste respiratório para H. Pylori | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307794 | 40307794 | Toxocara canis - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307808 | 40307808 | Toxocara canis - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307816 | 40307816 | Toxoplasmina, IDeR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307824 | 40307824 | Toxoplasmose IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307832 | 40307832 | Toxoplasmose IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307840 | 40307840 | Úrease, teste rápido para helicobacter pylori | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307859 | 40307859 | Vírus sincicial respiratório - Elisa - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307867 | 40307867 | Waalser-Rose (fator reumatóide) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307875 | 40307875 | Western Blot (anticorpos anti-HIV) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307883 | 40307883 | Western Blot (anticorpos anti-HTVI ou HTLVII) (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307891 | 40307891 | Widal, reação de | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307905 | 40307905 | Alérgenos - perfil antigênico (painel C/36 antígenos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307913 | 40307913 | Anti-DMP | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307921 | 40307921 | Anti-hialuronidase, determinação da | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 40307930 | 40307930 | Antidesoxirribonuclease B, neutralização quantitativa | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307948 | 40307948 | Antifigado (glomérulo, tub. Renal corte rim de rato), IFI | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307956 | 40307956 | Antígenos metilicos solúveis do BCG (1 aplicação) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307964 | 40307964 | Chagas, hemoaglutinação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307972 | - | Chagas (Machado Guerreiro) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40307999 | 40307999 | Complemento C3, C4 - turbid. ou nefelométrico C3A | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308014 | 40308014 | Crioglobulinas, caracterização - imunoeletoforese | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308022 | 40308022 | DNCB - teste de contato | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308030 | 40308030 | Fator reumatóide, teste do látex (qualitativo) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308049 | 40308049 | Frei (infoganuloma venéreo), IDeR | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308065 | 40308065 | Gonococo - hemaglutinação (HA) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308081 | 40308081 | Hidatidose (equinococose) IDI dupla | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308090 | 40308090 | NBT estimulado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308120 | 40308120 | Sarampo - anticorpos IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308138 | 40308138 | Sarampo - anticorpos IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308154 | 40308154 | Toxoplasmose - IgA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308162 | 40308162 | Varicela, IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308170 | 40308170 | Varicela, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308197 | 40308197 | Vírus, (sincicial, respiratório) pesquisa direta | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308200 | 40308200 | Weil Felix (Rickettsiose), reação de aglutinação | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308219 | 40308219 | Anticorpo anti Saccharomyces - ASCA | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308235 | 40308235 | HER-2 - dosagem do receptor | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40308243 | 40308243 | Poliomelite sorologia | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308251 | 40308251 | Proteína Amiloide A | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308278 | 40308278 | Schistosomose, pesquisa | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308286 | 40308286 | Sífilis anticorpo total | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308294 | 40308294 | Sífilis IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308308 | 40306038 | Amebíase, IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308316 | 40306038 | Amebíase, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308324 | 40308057 | Gonococo - IgG | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308332 | 40308057 | Gonococo - IgM | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308340 | - | Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnell), cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308359 | 40307670 | Psitacose - IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308367 | 40307670 | Psitacose - IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308375 | 40307670 | Psitacose - IgA | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308383 | 40307646 | Proteína C reativa, qualitativa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308391 | 40307646 | Proteína C reativa, quantitativa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308405 | 40306445 | Aslo, quantitativo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308413 | - | Paracoccidiodomicose, anticorpos totais / IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308421 | - | Ámeba, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308430 | - | Ámeba, pesquisa antígeno nas fezes, Elisa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308448 | - | Anti 68 KD | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308456 | - | Anti citosol hepático | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308464 | - | Anti cromatina - IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308472 | - | Anti GM1 - IgG/IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308480 | - | Anti HU (Western Blot) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308499 | - | Anti KU | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308502 | - | Anti parainfluenza tipo 1,2,3 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308510 | - | Anti PCNA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308529 | - | Anti pneumococco | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308537 | - | Anti RI (Western Blot) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308545 | - | Anti ribossomal P | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308553 | - | Anti transglutaminase tecidual - IgA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308561 | - | Anti transglutaminase tecidual - IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308570 | - | Anti YO | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308588 | - | Anti YO liquor | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308596 | - | Anticorpos anti 21 hidroxilase | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308618 | - | Anticorpos anti anexina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308626 | - | Anticorpos anti antígeno hepático solúvel | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308634 | - | Anticorpos anti coccidídeos, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308642 | - | Anticorpos anti colágeno tipo 2 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308650 | - | Anticorpos anti fator intrínseco | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308669 | - | Anticorpos anti febre, qualquer soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308677 | - | Anticorpos anti Fibrilarina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308685 | - | Anticorpos anti fosfatidilserina - IgA/IgG/IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308693 | - | Anticorpos anti granulócitos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308707 | - | Anticorpos anti Hantavirus | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308723 | - | Anticorpos anti liquor bartonella | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308731 | - | Anticorpos anti liquor gangliosídeo, painel | NÃO | NÃO | - | - |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 40308740 | - | Anticorpos anti líquido GM1 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308758 | - | Anticorpos anti MAG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308766 | - | Anticorpos anti MI-2 auto | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308774 | - | Anticorpos anti Mielina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308782 | - | Anticorpos anti neuronal nuclear 1 e 2 LCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308790 | - | Anticorpos anti pele | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308804 | - | Anticorpos anti peptídeo cíclico citrulinado - IgG | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40308812 | - | Anticorpos anti PM1 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308820 | - | Anticorpos anti reticulina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308839 | - | Anticorpos anti strongilóides | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308847 | - | Anticorpos anti sulfatideo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308855 | - | Anticorpos anti vírus herpes 6 líquido - IgG/IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308863 | - | Anticorpos anti vírus herpes 6 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308871 | - | Anticorpos anti vírus rábico | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308880 | - | Anticorpos arbovírus, painel | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308898 | - | Anticorpos Beta 2 glicoproteína I - IgG/IgM/IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308901 | - | Anticorpos bloqueador receptor acetilcolina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40308910 | - | Anticorpos contra canal de cálcio regulado por voltagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308928 | - | Anticorpos Coxsackie A, outros materiais | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308936 | - | Anticorpos CV2 auto, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308944 | - | Anticorpos Desmogleína tipo 1 e 3 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308952 | - | Anticorpos Fosfatidilcolina - IgG/IgM/IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308960 | - | Anticorpos Gangliosídeos, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308979 | - | Anticorpos Gd1A - IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308987 | - | Anticorpos Gd1A - IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40308995 | - | Anticorpos Gd1B - IgG | NÃO | NÃO | - | - |

LÍQUIDOS - CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS 4.03.09.00-2

CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR)

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40309010 | 40309010 | Adenosina de aminase (ADA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309029 | 40309029 | Bioquímica ICR (proteínas + pandy + glicose + cloro) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309037 | 40309037 | Células, contagem total e específica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309045 | 40309045 | Células, pesquisa de células neoplásicas (citologia oncológica) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309053 | 40309053 | Criptococose, cândida, aspérgilus (látex) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309061 | 40309061 | Eletroforese de proteínas no líquido, com concentração | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309070 | 40309070 | H. Influenzae, S. Pneumoniae, N. Meningitidis A, B e C W135 (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309088 | 40309088 | Haemophilus influenzae - pesquisa de anticorpos (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309096 | 40309096 | Índice de imunoprodução (eletrof. e IgG em soro e líquido) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309100 | 40309100 | LCR ambulatorial rotina (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + citologia oncológica + proteína + glicose + cloro + eletroforese com concentração + IgG + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2)) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309118 | 40309118 | LCR hospitalar neurologia (aspectos cor + índices de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + reações para neurocisticercose (2) + reações para neuroles (2) + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309126 | 40309126 | LCR pronto socorro (aspectos cor + índice de cor + contagem global e específica de leucócitos e hemácias + proteína + glicose + cloro + lactato + bacterioscopia + cultura + látex para bactérias) | SIM | SIM | NÃO | 24 HORAS |
| 40309134 | 40309134 | Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309142 | 40309142 | Proteína mielina básica, anticorpo anti | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309150 | 40309150 | Punção cisternal suboccipital com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40309169 | 40309169 | Punção lombar com manometria para coleta de líquido cefalorraqueano | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40309177 | 40309177 | Nonne-Apple; reação | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309185 | 40309185 | Takata-Ara, reação | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309193 | - | Babesia microti em líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309207 | - | Coccidióides em líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309215 | - | Líquor cisticercose Western Blot | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309223 | - | Líquor encefalite, painel | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309231 | - | Líquor imunofenotipagem T e B | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309240 | - | Líquor índice IgG para citomegalovírus | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309258 | - | Líquor látex para meningite | NÃO | NÃO | - | - |
| 40309266 | - | Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

SEMINAL

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40309304 | 40309304 | Anticorpo antiespermatozóide | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309312 | 40309312 | Espemograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309320 | 40309320 | Espemograma e teste de penetração "in vitro", velocidade penetração vertical, colocação vital, teste de revitalização | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

AMNIÓTICO

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|-----------------|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40309401 | 40309401 | Clements, teste | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| 40309410 | 40309410 | Espectrofotometria de líquido amniótico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
|-----------------------------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40309428 | 40309428 | Fosfolípidios (relação lecitina/esfingomielina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309436 | 40309436 | Maturidade pulmonar fetal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309444 | 40309444 | Rotina do líquido amniótico-amniograma (citológico espectrofotometria, creatinina e teste de clemens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309452 | - | Azul de nilo no líquido amniótico | NÃO | NÃO | - | - |
| SINOVIAL E OUTROS | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40309509 | 40309509 | Cristais com luz polarizada, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309517 | 40309517 | Ragócitos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40309525 | 40309525 | Rotina líquido sinovial - caracteres físicos, citologia, proteínas, ácido úrico, látex p/ F.R., BACT. | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| MICROBIOLOGIA 4.03.01.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40310019 | 40310019 | A fresco, exame | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310035 | 40310035 | Antibiograma p/ bacilos álcool-resistentes - drogas de 2 linhas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310043 | 40310043 | Antígenos fúngicos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310051 | 40310051 | B.A.A.R. (Ziehl ou fluorescência, pesquisa direta e após homogeneização) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310060 | 40310060 | Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310078 | 40310078 | Chlamydia, cultura | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310086 | 40310086 | Cólera - identificação (sorotipagem incluída) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310094 | 40310094 | Corpúsculos de Donovan, pesquisa direta de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310108 | 40310108 | Criptococo (tinta da China), pesquisa de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310116 | 40310116 | Criptosporidium, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310124 | 40310124 | Cultura bacteriana (em diversos materiais biológicos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310132 | 40310132 | Cultura para bactérias anaeróbicas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310140 | 40310140 | Cultura para fungos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310159 | 40310159 | Cultura para mycobacterium | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310167 | 40310167 | Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A. | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310175 | 40310175 | Cultura, fezes: salmonella, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, entero-invasora (sorol. incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310183 | 40310183 | Cultura, fezes: salmonella, shigella e escherichia coli enteropatogênicas (sorologia incluída) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310191 | 40310191 | Cultura, herpesvírus ou outro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310205 | 40310205 | Cultura, micoplasma ou ureaplasma | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310213 | 40310213 | Cultura, urina com contagem de colônias | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310221 | 40310221 | Estreptococos - A, teste rápido | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310230 | 40310230 | Fungos, pesquisa de (a fresco lactofenol, tinta da China) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310248 | 40310248 | Hemocultura (por amostra) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310256 | 40310256 | Hemocultura automatizada (por amostra) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310264 | 40310264 | Hemocultura para bactérias anaeróbicas (por amostra) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310272 | 40310272 | Hemophilus (bordetella) pertussis | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310280 | 40310280 | Hansen, pesquisa de (por material) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310299 | 40310299 | Leptospira (campo escuro após concentração) pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310302 | 40310302 | Microorganismos - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310310 | 40310310 | Paracoccidoides, pesquisa de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310329 | 40310329 | Pneumocysti carinii, pesquisa por coloração especial | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310337 | 40310337 | Rotavírus, pesquisa, Elisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310345 | 40310345 | Treponema (campo escuro) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310353 | 40310353 | Vacina autógena | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310361 | 40310361 | Citomegalovírus - shell vial | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310370 | 40310370 | Microsporídia, pesquisa nas fezes | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310388 | 40310388 | Sarcoptes scabiei, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310400 | 40310400 | Cultura automatizada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310418 | 40310027 | Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - não automatizado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310426 | - | Antibiograma automatizado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310434 | - | Leishmania, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310442 | - | Chlamydia pneumoniae, painel | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310450 | - | CMV para imunofluorescência direta | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310469 | - | Cultura para listeria | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310477 | - | Gardnerella, cultura | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310485 | - | Helicobacter pylori, cultura de biópsia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310493 | - | Herpes para imunofluorescência direta | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310515 | - | Pesquisa de antígenos bacterianos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310523 | - | Pesquisa de antígenos entamoeba histolytica | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310531 | - | Poder bactericida (pós administração de antibiótico) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310540 | - | Protozoários, cultura para | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310558 | - | Streptococcus B hemol cultura qualquer material | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310566 | - | Teste de sensibilidade mycobacterium cepas de bactérias | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310574 | - | Trichomonas, cultura para | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310582 | - | Yersinia enterocolitica | NÃO | NÃO | - | - |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 40310590 | - | Antígenos bacterianos / vários materiais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310604 | - | Antifungigrama | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310612 | - | Chlamydia trachomatis, exame direto para vários materiais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310620 | - | Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310639 | - | Demodex folliculorum, pesquisa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310647 | - | Cultura quantitativa queimados (pele) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310655 | - | Influenza vírus, isolamento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310663 | - | Lactamase, teste da cepa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310671 | - | Cultura em leite materno | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310680 | - | Acanthamoeba, pesquisa, vários materiais | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310698 | - | Acanthamoeba, cultura | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310701 | - | Corynebacterium diphtheriae, pesquisa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310710 | - | Pesquisa de VRE | NÃO | NÃO | - | - |
| 40310728 | - | Fungos morfologia/bioquímica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40310736 | - | Identificação de bactérias por método sorológico/bioquímico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

URINÁLISE 4.03.01.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40311015 | 40311015 | Ácido cítrico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311023 | 40311023 | Ácido homogentísico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311031 | 40311031 | Alcaptonúria, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311040 | 40311040 | Cálculos urinários | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311058 | 40311058 | Catecolaminas fracionadas - dopamina, epinefrina, norepinefrina (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311066 | 40311066 | Cistinúria, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311074 | 40311074 | Coproporfirina III | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311082 | 40311082 | Corpos cetônicos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311090 | 40311090 | Cromatografia de açúcares | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311104 | 40311104 | Dismorfismo eritrocitário, pesquisa (contraste de fase) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311112 | 40311112 | Erros inatos do metabolismo baterias de testes químicos de triagem em urina (mínimo de 6 testes) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311120 | 40311120 | Frutosúria, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311139 | 40311139 | Galactosúria, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311147 | 40311147 | Lipídeos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311155 | 40311155 | Melanina, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311163 | 40311163 | Metanefrinas urinárias, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311171 | 40311171 | Microalbuminúria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311180 | 40311180 | Pesquisa ou dosagem de um componente urinário | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311198 | 40311198 | Porfobilinogênio, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311201 | 40311201 | Proteínas de Bence Jones, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311210 | 40311210 | Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311228 | 40311228 | Uroporfirinas, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311236 | 40311236 | 2,5-hexanodiona, dosagem na urina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311244 | 40311244 | Cistina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311252 | 40311252 | Porfobilinogênio | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311260 | 40311260 | Acidez titulável | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311279 | 40311279 | Bartituratos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311287 | 40311287 | Beta mercapto-lactato-disulfidúria, pesquisa | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311295 | 40311295 | Contagem sedimentar de Addis | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311309 | 40311309 | Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311317 | 40311317 | Fenilcetonúria, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311325 | 40311325 | Histidina, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311333 | 40311333 | Inclusão citomegálica, pesquisa de células com | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311341 | 40311341 | Mioglobina, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311350 | 40311350 | Osmolalidade, determinação | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311368 | 40311368 | Prova de concentração (Fishberg ou Volhard) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311376 | 40311376 | Prova de diluição | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311384 | 40311384 | Sobrecarga de água, prova | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311392 | 40311392 | Tirosinose, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311406 | - | Fenciclidina na urina (amostra isolada) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311414 | - | Ferro urinário (urina 24h) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311422 | - | Gordura na urina, pesquisa de | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311430 | - | Hemoglobina livre na urina (amostra isolada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311449 | - | MDMA, triagem (urina) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311457 | - | Pesquisa de espermatozóide na urina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311465 | - | Substâncias redutoras, pesquisa (urina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311473 | - | Teste de concentração urinária após DDAVP | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40311481 | - | Urina, pesquisa antígeno para Legionella | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311490 | - | Urocitograma | NÃO | NÃO | - | - |
| 40311503 | - | Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

DIVERSOS 4.03.02.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|---|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40312011 | 40312011 | Cristalização do muco cervical, pesquisa | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312020 | 40312020 | Cromatina sexual, pesquisa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40312046 | 40312046 | Iontoforese para a coleta de suor, com dosagem de cloro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312054 | 40312054 | Muco-nasal, pesquisa de eosinófilos e mastócitos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312062 | 40312062 | Perfil metabólico p/ litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P, citr, pesq. Cistina) AMP-cíclico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312070 | 40312070 | Gastroacidograma - secreção basal para 60' e 4 amostras após o estímulo (fornecimento de material inclusive tubagem) teste | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312089 | 40312089 | Hollander (inclusive tubagem) teste | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312097 | 40312097 | Pancreozima - secretina no suco duodenal, teste | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312100 | 40312100 | Rotina da biles A, B, C e do suco duodenal (caracteres físicos e microscópicos inclusive tubagem) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312119 | 40312119 | Tubagem duodenal | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312127 | 40312127 | Perfil reumatológico (ácido úrico, eletroforese de proteínas, FAN, VHS, prova do látex P/F, R, W, Rose) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312135 | 40312135 | pH - tornassol | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312143 | 40312143 | Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312151 | 40312151 | Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312160 | - | Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312178 | - | Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tripsina imuno-reativa + eletroforese de Hb para triagem de hemopatias) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312186 | - | Cálculo biliar, análise química | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312194 | - | Coleta de escarro induzida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312208 | - | Cristalografia análise de cálculo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312216 | - | Esclerose múltipla, painel | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312224 | - | Espectrometria de massa em tandem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312232 | - | Identificação de verme | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312240 | - | Isolamento de microorganismos especiais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312259 | - | Lavado gástrico, colheita por | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312267 | - | Líquido pleural citológico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40312275 | - | Pepsinogenio 2 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312283 | - | Perfil para líquidos biológicos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312291 | - | Proteína 14-3-3 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312305 | - | Prova de restrição calórica | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312313 | - | Prova fármaco-dinâmica | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312321 | - | Semiologia para impotência | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312330 | - | Sexagem fetal | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312364 | - | Vírus respiratório, triagem aspirado nasofaríngeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312372 | - | Vírus respiratório, triagem lavado nasofaríngeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312380 | - | Vírus respiratório, triagem secreção orofaríngeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312399 | - | Vírus respiratório, triagem secreção traqueal | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312402 | - | Vírus respiratório, triagem swab nasal | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312410 | - | Teste respiratório da xylose | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312429 | - | Teste respiratório de intolerância a frutose | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312437 | - | Teste respiratório de intolerância a glicose | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312445 | - | Teste respiratório de intolerância a lactose | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312453 | - | Teste respiratório de intolerância a sacarose | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312461 | - | Teste respiratório de intolerância a sorbitol | NÃO | NÃO | - | - |
| 40312470 | - | Teste respiratório da lactulose (8 amostras) | NÃO | NÃO | - | - |
| TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA 4.03.03.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40313018 | 40313018 | Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313026 | 40313026 | Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313034 | 40313034 | Ácido fenilglicoxílico (para estireno) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313042 | 40313042 | Ácido hipúrico (para tolueno) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313050 | 40313050 | Ácido mandélico (para estireno) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313069 | 40313069 | Ácido metilhipúrico (para xilenos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313077 | 40313077 | Ácido salicílico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313085 | 40313085 | Azida sódica, teste da (para deissulfeto de carbono) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313093 | 40313093 | Carboxihemoglobina (para monóxido de carbono diclorometano) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313107 | 40313107 | Chumbo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313115 | 40313115 | Colinesterase (para carbamatos organofosforados) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313123 | 40313123 | Coproporfirinas (para chumbo inorgânico) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313131 | 40313131 | Dialdeído malônico | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313140 | 40313140 | Etanol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313158 | 40313158 | Fenol (para benzeno, fenol) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313166 | 40313166 | Flúor (para fluoretos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313182 | 40313182 | Meta-hemoglobina (para anilina nitrobenzeno) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313190 | 40313190 | Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313204 | 40313204 | Metanol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313212 | 40313212 | P-aminofenol (para anilina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40313220 | 40313220 | P-nitrofenol (para nitrobenzeno) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313239 | 40313239 | Protoporfininas livres (para chumbo inorgânico) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313247 | 40313247 | Protoporfininas Zn (para chumbo inorgânico) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313255 | 40313255 | Selênio, dosagem | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313263 | 40313263 | Sulfatos orgânicos ou inorgânicos, pesquisa (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313271 | 40313271 | Tiocianato (para cianetos nitrilas alifáticas) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313280 | 40313280 | Triclorocompostos totais (para tetracloroetileno, tricloroetano, tricloroetileno) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313298 | 40313298 | Ácido acético | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313301 | 40313301 | Ácido metil malônico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313310 | 40313310 | Cromo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313328 | 40313328 | Zinco | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313336 | 40313336 | Salicilatos, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313344 | 40313344 | Metil Etil Cetona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40313352 | - | Berílio, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40313360 | - | Brometo, sangue total | NÃO | NÃO | - | - |

BIOLOGIA MOLECULAR 4.03.04.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40314014 | 40314014 | Apolipoproteína E, genotipagem | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314022 | 40314022 | Citomegalovírus - qualitativo, por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314030 | 40314030 | Citomegalovírus - quantitativo, por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314049 | 40314049 | Cromossomo philadelphia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314057 | 40314057 | Fator V de layden por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314065 | 40314065 | Fibrose cística, pesquisa de uma mutação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314073 | 40314073 | Hepatite B (qualitativo) PCR | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314081 | 40314081 | Hepatite B (quantitativo) PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314090 | 40314090 | Hepatite C (qualitativo) por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314103 | 40314103 | Hepatite C (quantitativo) por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314111 | 40314111 | Hepatite C - genotipagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314120 | 40314120 | HIV - carga viral PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314138 | 40314138 | HIV - qualitativo por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314146 | 40314146 | HIV, genotipagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314154 | 40314154 | HPV (vírus do papiloma humano) + subtipagem quando necessário PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314162 | 40314162 | HTLV I / II por PCR (cada) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314170 | 40314170 | Mycobactéria PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314189 | 40314189 | Parvovirus por PCR | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314197 | 40314197 | Proteína S total + livre, dosagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314200 | 40314200 | Rubéola por PCR | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314219 | 40314219 | Sífilis por PCR | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314227 | 40314227 | Toxoplasmose por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314235 | 40314235 | X frágil por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314243 | 40314243 | Chlamydia por biologia molecular | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314251 | 40314251 | Citogenética de medula óssea | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314260 | 40314260 | Amplificação de material por biologia molecular (outros agentes) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314278 | 40314278 | Pesquisa de outros agentes por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314286 | 40314286 | Pesquisa de mutação de alelo específico por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314294 | 40314294 | Resistência a agentes anti virais por biologia molecular (cada droga) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314308 | 40314308 | Quantificação de outros agentes por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314316 | - | SCIH tipagem molecular de bactérias | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314324 | - | Clonalidade para células B, detecção por PCR, vários materiais | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314332 | - | Clonalidade para células T, detecção por PCR, sangue total | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314340 | - | Coronavírus, detecção por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314359 | - | Epstein BARR vírus por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314367 | - | Hepatite B, genotipagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314375 | - | Herpes vírus humano 1,2 por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314383 | - | Herpes vírus humano 6,7 por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314391 | - | Herpes vírus humano 8 por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314405 | - | Herpes vírus zoster, (Varicella) por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314413 | - | Hepatite C quantitativo por TMA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314421 | - | Papiloma vírus humano, genotipagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314430 | - | HLA B27, fenotipagem | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314448 | - | HPV oncoproteínas virais E6/E7, pesquisa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314456 | - | Clostridium Difficile Toxigênico, pesquisa DNA, fezes | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314472 | - | Deteção de bactérias e fungos em sangue periférico (Septifast), por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314480 | - | Análise de quimerismo pós transplante (STR), cada | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314499 | - | Teste de biologia molecular para hiperplasia adrenal congênita | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314502 | - | HIV amplificação do DNA (PCR) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314510 | - | Pesquisa de mutação pré-core vírus hepatite B | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314529 | - | TMA qualitativo para hepatite C | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314537 | - | Chlamydia - PCR, amplificação de DNA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----|-----|-----|---------|
| 40314545 | - | Mycobactéria amplificação de DNA (PCR) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314561 | - | Vírus Zika - por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314570 | - | Identificação Multiplex por PCR painel com até 25 agentes | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314588 | - | Identificação Multiplex por PCR painel com 26 a 40 agentes | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314596 | - | Quantificação de TRECs e KRECs | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314600 | - | Teste molecular para módulos de tireoide por perfil de microRNA (miRNA), por nódulo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40314618 | - | SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19) - pesquisa por RT - PCR | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40314626 | - | PCR em tempo real para vírus influenza A e B | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314642 | - | Mycobacterium leprae (bacilo de hansen), detecção de resistência a antibióticos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314650 | - | Mycobacterium leprae (bacilo de hansen), pesquisa PCR em tempo real | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40314669 | - | Teste para detecção do vírus monkeypox (MPXV) por biologia molecular em diversos materiais biológicos, por estágio ou por local da lesão | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

RADIOIMUNOENSAIO - "IN VITRO" 4.07.12.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40316017 | 40712010 | 17-alfa-hidroxiprogesterona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316025 | 40712028 | 3 alfa androsteronediol glucoronideo (3ALFDADIOL) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316033 | 40712036 | Ácido vanilmandélico (VMA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316041 | 40712044 | Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316050 | 40712052 | Aldosterona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316068 | 40712060 | Alfa-feto proteína | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316076 | 40712079 | Androsteronediol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316084 | 40712095 | Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316092 | 40712109 | Anticorpos antiinsulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316106 | 40712117 | Anticorpos anti tireoide (tireoglobulina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316114 | 40712125 | Antígeno Austrália (HBSAG) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316122 | 40712133 | Antígeno carcinoembriogênico (CEA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316130 | 40712150 | Antígeno específico prostático livre (PSA livre) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316149 | 40712141 | Antígeno específico prostático total (PSA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316157 | 40712087 | Anti-TPO | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316165 | 40712168 | Calcitonina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316173 | 40712176 | Catecolaminas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316181 | 40712184 | Composto S (11 - desoxicortisol) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316190 | 40712192 | Cortisol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316203 | 40712206 | Crescimento, hormônio do (HGH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316211 | 40712214 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316220 | 40712222 | Dehidrotestosterona (DHT) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316238 | 40712230 | Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316246 | 40712249 | Estradiol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316254 | 40712257 | Estriol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316262 | 40712265 | Estrona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316270 | 40712273 | Ferritina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316289 | 40712281 | Folículo estimulante, hormônio (FSH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316297 | 40712290 | Gastrina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316300 | 40712303 | Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316319 | 40712311 | Globulina transportadora da tiroxina (TBG) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316327 | 40712320 | Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316335 | 40712338 | Hormônio luteinizante (LH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316343 | 40712346 | Imunoglobulina (IGE) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316351 | 40712354 | Índice de tiroxina livre (ITL) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316360 | 40712362 | Insulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316378 | 40712370 | Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316386 | 40712389 | Osteocalcina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316394 | 40712397 | Peptídeo C | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316408 | 40712400 | Progesterona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316416 | 40712419 | Prolactina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316424 | 40712427 | PTH | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316432 | 40712435 | Renina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316440 | 40712443 | Somatomedina C (IGF1) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316459 | 40712451 | Sulfato de dehidroepiandrosterona (S-DHEA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316467 | 40712460 | T3 livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316475 | 40712478 | T3 retenção | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316483 | 40712486 | T3 reverso | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316491 | 40712494 | T4 livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316505 | 40712508 | Testosterona livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316513 | 40712516 | Testosterona total | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316521 | 40712524 | Tireostimulante, hormônio (TSH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316530 | 40712532 | Tireoglobulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316548 | 40712540 | Tiroxina (T4) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316556 | 40712559 | Triiodotironina (T3) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316564 | 40712567 | Vasopressina (ADH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| 40316572 | 40712575 | Vitamina B12 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
|--|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL (COMPLEMENTAÇÃO) 4.03.05.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40316580 | - | Adiponectina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316599 | - | AMP cíclico nefrogênico na urina (24h) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316602 | - | AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316610 | - | Anabolizantes esteróides na urina (amostra isolada) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316629 | - | Androsterona | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316637 | - | Angiotensina II | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316645 | - | Anticorpos antinucleossomo, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316653 | - | Antígenos prostático específico complexado, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316661 | - | Aquaporina 4 AQP4 | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40316670 | - | Capacidade de ligação da vitamina B12 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316688 | - | Corticosterona | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316696 | - | CRH | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316718 | - | Cromogranina A, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316726 | - | Curva de peptídeo C e insulina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316734 | - | Curva glicêmica (7 dosagens) via oral ou endovenosa ou potencializada | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316742 | - | DCB | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316750 | - | Dehidro rodamina teste de oxidação | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316769 | - | Deoxicorticosterona, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316777 | - | Dosagem de 18 hidroxicortisterona | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316785 | - | Dosagem de ácido hipúrico em urina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316793 | - | Dosagem de ácido trans-mucônico em urina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316807 | - | Fator de crescimento vascular endotelial (VEGF) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316815 | - | Fator II de crescimento, simile a insulina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316823 | - | Fator liberador hormônio do crescimento GH | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316831 | - | Glicose após estímulo/glucagon | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316840 | - | Glicosuria fracionada (4 dosagens) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316858 | - | Globulina ligadora do cortisol | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316866 | - | Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316874 | - | HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316882 | - | Hipoglicemiantes (sulfonilurea painel) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316890 | - | Hormônio anti muleriano | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316904 | - | Hormônio estimulador do alfa melanócito | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316912 | - | ICA 512 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316920 | - | IGFBP-1 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316939 | - | IGFBP-2 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316947 | - | Índice de recuperação da tireoglobulina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316955 | - | Insulina livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316963 | - | Insulina total e livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40316971 | - | Megateste | NÃO | NÃO | - | - |
| 40316998 | - | Melatonina (sangue) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317013 | - | Monitorização de glicose 1 dia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317021 | - | Monitorização de glicose 2 dias | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317030 | - | Monitorização de glicose 3 dias | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317056 | - | Pregnenalona, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317064 | - | Pró-insulina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317072 | - | Proteína ligadora hormônio de crescimento GH | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317080 | - | Prova de sobrecarga de glicose para insulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317099 | - | Receptor fator de crescimento epidermal | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317102 | - | Sub-unidade Alfa hormônios glicoproteicos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317110 | - | Sub-unidade Beta da gonadotrofina coriônica livre | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317129 | - | Teste com ACTH para dosagem de DHEA | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317137 | - | Teste com cálcio para dosar calcitonina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317145 | - | Teste com cortosina para 17 alfa hidroxiprogesterona | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317153 | - | Teste com estímulo para renina após captopril | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317161 | - | Teste de estímulo com cortosina para 11 desoxicortisol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317170 | - | Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317188 | - | Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317196 | - | Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagem de GH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317200 | - | Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317218 | - | Teste de reserva funcional com l-arginina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317226 | - | Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317234 | - | Tetrahidroaldosterona | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317242 | - | TRH, dosagem do | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317250 | - | Curva insulínica e glicêmica clássica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317269 | - | Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317277 | - | Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----|-----|-----|---------|
| 40317285 | - | Curva insulínica e glicémica (4 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317293 | - | Curva insulínica e glicémica (5 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317307 | - | Curva insulínica e glicémica (7 dosagens) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317315 | - | Curva insulínica e glicémica (8 dosagens) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317323 | - | Curva insulínica e glicémica (9 dosagens) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317331 | - | Curva glicémica prolongada (7 dosagens) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317340 | - | C-Telopeptídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317366 | - | Grelina, polipeptídeo liberador da gastrina, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317374 | - | Cortisol ritmo (2 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317382 | - | Testosterona na saliva, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317390 | - | Curva insulínica e glicémica (6 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317404 | - | Metanefrinas urinária após clonidina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317412 | - | Paratormônio, proteína relacionada, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317420 | - | Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317439 | - | Restrição hídrica, teste | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317447 | - | Teste de estímulo para cortisol com insulina (cada) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317455 | - | Teste para CRH para dosar ACTH e cortisol | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317463 | - | Curva de HGH com clonidina (cada dosagem) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317471 | - | Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do medicamento (por dosagem) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40317480 | - | Prova de Testosterona, após HCG sem fornecimento do medicamento (por dosagem) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40317498 | - | Dosagem de p2PSA | NÃO | NÃO | - | - |

HEMATOLOGIA LABORATORIAL 4.03.04.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40319016 | - | APT teste | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319024 | - | Atividade de protease fator Von Willebrand | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319032 | - | Cadeia Kappa leve livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319040 | - | Cadeia Kappa-Lambda leve livre | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319059 | - | Células tumorais circulante mama Cellsearch | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319067 | - | Coenzima Q10 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319075 | - | Fator alfa necrose tumoral | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319083 | - | Fator B properdin, dosagem soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319091 | - | Fator X ativado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319105 | - | Ferro medula óssea | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319113 | - | Hemácias, contagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319121 | - | Hemácias, tempo de sobrevivência das | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319130 | - | Hemoglobina fetal, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319148 | - | Hemólise | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319156 | - | Índice de segmentação dos neutrófilos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319164 | - | Linfócitos, cultura com candida albicans | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319172 | - | Microesferócitos, pesquisa de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319180 | - | Molibdenio (sangue) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319199 | - | Neutrófilos, pesquisa de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319202 | - | Pesquisa de alfa talassemia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319210 | - | Pesquisa de beta talassemia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319229 | - | Pesquisa hemoglobina H | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319237 | - | Protrombina fragmento 1 e 2 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319245 | - | Prova funcional DDAVP - hemofilia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319253 | - | Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (1hora) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319261 | - | Prova funcional DDAVP - Von Willebrand (4horas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319270 | - | Tempo de lise de euglobulina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319288 | - | Teste cruzado de grupos sanguíneos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319296 | - | Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319300 | - | Viscosidade plasmática ou sanguínea | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319318 | - | Análise de multímeros para pacientes com doença de Von Willebrand | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319326 | - | Protrombina, pesquisa de mutação | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40319334 | - | CD 52 marcador isolado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319342 | - | Disfibrinogenemia, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319350 | - | HPA1 genotipagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319369 | - | CD3, imunofenotipagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319377 | - | CD34, imunofenotipagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319385 | - | Ciclina D1, imunofenotipagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319393 | - | Adesividade plaquetária | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319407 | - | Tempo de coagulação ativado (TCA) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319415 | - | Teste de viabilidade celular, citometria de fluxo, outros materiais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319423 | - | Anti-fator Xa, atividade | NÃO | NÃO | - | - |
| 40319431 | - | Cross match plaquetário | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319440 | - | Fator II, dosagem do inibidor | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319458 | - | Fator VII, dosagem do inibidor | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40319466 | - | Fibrinogênio quantitativo, nefelometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| 40319474 | - | Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
|---|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40319482 | - | Imunofenotipagem Imunod nível 2 | NÃO | NÃO | - | - |
| BIOQUÍMICA (COMPLEMENTAÇÃO) 4.03.01.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40321010 | - | Colesterol esterificado | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321029 | - | Deficiência da MCAD | SIM | SIM | NÃO | - |
| 40321037 | - | Deficiente de carboidrato, transferrina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321045 | - | Dexametasona | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321053 | - | Dióxido de carbono, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321061 | - | Dosagem de cafeína | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321070 | - | Dosagem de cortisona | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321088 | - | Dosagem de eletrólitos (sol. diálise) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321096 | - | Dosagem de ferro em tecido hepático | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321100 | - | Dosagem de metilfenidato | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321118 | - | Dosagem de mitotane | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321126 | - | Dosagem de pema, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321134 | - | Drogas de abuso, triagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321142 | - | Efexor, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321169 | - | Estrônico, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321193 | - | Haloperidol, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321207 | - | Homocistina, pesquisa de | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321223 | - | Imipenem, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321231 | - | Índice de saturação de ferro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321240 | - | Inibina A | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321258 | - | Inibina B, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321266 | - | Interleucina 10 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321274 | - | Interleucina 1B | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321282 | - | Interleucina 6 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321290 | - | Isoenzimas de CPK | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321304 | - | Isotretinoína, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321312 | - | Itraconazol | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321320 | - | Ketamina, dosagem soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321339 | - | Kunkel (sulfato de zinco), reação de | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321347 | - | Levetiracetam, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321355 | - | Lindane, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321363 | - | Macconha, dosagem soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321371 | - | Macroamilase | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321380 | - | Marcadores cardíacos diagnósticos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321398 | - | Metanefrinas plasmáticas | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321401 | - | Morfina (sangue) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321410 | - | Neurontin | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321428 | - | Nicotina qualitativa urina (amostra isolada) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321436 | - | Nifepidina, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321444 | - | Opiáceos quantitativo (urina) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321452 | - | Painel qualitativo para diurético (urina) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321460 | - | Paroxetina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321479 | - | Penicilina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321487 | - | Pesquisa de nitritos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321495 | - | Polipeptídeo pancreático | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321509 | - | Porfirinas fracionadas plasmáticas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321517 | - | Prozac, dosagem (sangue) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321525 | - | Reserpina, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321533 | - | Resistência a proteína C ativada | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321541 | - | Respiridona, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321550 | - | Serotonina (sangue) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321568 | - | Sirolimus, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321576 | - | Somatostatina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321584 | - | Substância P, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321592 | - | Tioridazina, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321606 | - | Titânio, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321614 | - | Topiramato, dosagem (sangue) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321622 | - | Toxina botulínica, pesquisa (alimentos) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321630 | - | Toxina botulínica, pesquisa (sangue) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321657 | - | Trifluoperazina, dosagem soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321665 | - | Tryptase, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321673 | - | Vanádio, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321681 | - | Vigabatrina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321690 | - | Cefalexina dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321703 | - | Ceftriaxona dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 40321711 | - | Clindamicina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321720 | - | Clobazam dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321738 | - | Clonazepan, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321746 | - | Clorpromazina, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321754 | - | Clozapina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321762 | - | Colinesterase com inibição de Dibucaina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321770 | - | Disopiramida, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321789 | - | Dissulfiram, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321797 | - | Doxepina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321800 | - | Flunitrazepam, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321819 | - | Fluoxetina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321827 | - | Galactocerebrosidase, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321835 | - | Heroína, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321843 | - | Heroína, dosagem, cabelo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321851 | - | Interleucina 4, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321860 | - | Interleucina 8, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321878 | - | Iodo, dosagem na urina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321886 | - | Isopropanol, sangue total | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321894 | - | Lioresal, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321908 | - | Isopropanol, urina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321916 | - | Lorazepam, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321924 | - | LSD, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321932 | - | LSD, dosagem cabelo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321940 | - | Macrocreatinoquinase, pesquisa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321959 | - | Manganes eritrocitário, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40321967 | - | Manganes sérico, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321975 | - | Maprotilina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321983 | - | Midazolam, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40321991 | - | Opiaceos, detecção | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322017 | - | Opiaceos, detecção no cabelo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322025 | - | Pirimetamina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322033 | - | Serotonina, dosagem urinária | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322041 | - | Sulfadiazina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322050 | - | Sulfametoxazol, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322068 | - | Sulfapiridina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322076 | - | Sulfisoxazol, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322084 | - | Swelling test | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322092 | - | Tetrahydrocannabinol (maconha), dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322106 | - | Tetrahydrocannabinol (maconha), dosagem, cabelo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322114 | - | Vancomicina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322122 | - | Vitamina H (Biotina), dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322130 | - | Zolpidem, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322149 | - | Ácido 2-Tio-Tiazolidina 4-carboxílico | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322157 | - | Ácido fitânico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322165 | - | Ácido hialurônico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322173 | - | Iduronato-2 sulfatase, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322181 | - | N-Acetilgalactosaminidase, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322190 | - | N-Acetilglucosaminidase, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322203 | - | Neopterin, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322211 | - | N-Metilformamida, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322220 | - | Pentaclorofenol, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322238 | - | Piretróides inseticidas, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322246 | - | Receptor solúvel de transferrina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322254 | - | Superóxido dismutase, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322262 | - | Vitamina B5 (Pantofenato), dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322270 | - | Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322289 | - | Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322297 | - | Creatina eritrocitária | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322300 | - | Curva glicêmica clássica (5 dosagens) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322319 | - | Everolimus, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322327 | - | Radicais livre no soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322335 | - | Radicais livre na urina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322343 | - | Teste de absorção de triglicérides (sobrecarga) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322351 | - | 10,11 Epóxido carbamazepinam, soro | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322360 | - | Alfa fetoproteína L3, líquor | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322378 | - | Albumina, líquor | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322386 | - | Alfa-galactosidade, dosagem plasmática | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 40322394 | - | Alfa L-iduronase, plasma | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322408 | - | Bicarbonato na urina, amostra isolada | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322416 | - | Carnitina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322424 | - | Cistatina C, dosagem no sangue | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322432 | - | Cobre eritrocitário, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322440 | - | Cocaína, dosagem, sangue total | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322459 | - | Colesterol LDL peroxidada | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322467 | - | Índice de ácido úrico/creatinina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322475 | - | Índice de cálcio/creatinina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322483 | - | Índice de proteína/creatinina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322491 | - | Tripsina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322505 | - | Zinco eritrocitário, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322513 | - | Transcobalamina, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322521 | - | Acetoacetato, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322530 | - | Biperideno, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322548 | - | Catalase eritrocitária | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322556 | - | 1,3-Beta-D-Glucan, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40322564 | - | Amiloidose - TTR | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40322572 | - | Determinação da razão dos níveis séricos in vitro da tirosina-quinase-1 semelhante a frms solúvel (sFIT-1): fator de crescimento placentário (PIGF) por eletroquimioluminescência | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

IMUNOLOGIA (COMPLEMENTAÇÃO) 4.03.06.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40323013 | - | Anticorpos GQ1B - IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323021 | - | Anticorpos Hama | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323030 | - | Anticorpos ligador receptor acetilcolina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323048 | - | Anticorpos modulador receptor acetilcolina | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323056 | - | Anticorpos neutralizado do interferon | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323064 | - | Anticorpos PLA-2, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323080 | - | Anticorpos protombina - IgG/IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323099 | - | Anticorpos vírus Herpes 8 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323102 | - | Antigenemia para citomegalovirus | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323110 | - | Antígenos de aspergillus galactomannan | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323129 | - | Antígenos inatatórios anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323137 | - | Antígenos proteínas S | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323145 | - | BTA qualitativo na urina (amostra isolada) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323153 | - | C4d fragmento | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323161 | - | C6 complemento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323170 | - | C7 complemento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323188 | - | C8 complemento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323196 | - | C9 complemento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323200 | - | Campylobacter, sorologia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323218 | - | Cisticercose Western Blot | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323226 | - | Coclea autoac(s), soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323234 | - | Coxsackie A, | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323242 | - | Deteccção antígeno histoplasma (urina) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323250 | - | Deteccção de CMV para RNA nasba | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323269 | - | Deteccção de enterovirus no líquor | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323307 | - | Entamoeba histolytica, pesquisa (abscesso hepático) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323315 | - | Epstein BARR antígeno nuclear - IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323323 | - | Esquisocitos, pesquisa de | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323331 | - | Febre amarela, sorologia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323340 | - | Febre do mediterrâneo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323358 | - | Fenotiazinas qualitativas urina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323366 | - | Fenotipagem virtual para HIV | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323374 | - | Fosfatidil glicerol - IgG/IgM/IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323382 | - | Fosfatidiletanolamina - IgG/IgM/IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323404 | - | Hepatite E - IgM/IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323412 | - | Heptimax, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323420 | - | Herpes vírus 7 - IgG/IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323439 | - | Herpes virus, citologia (pesquisa de células herpet) ou IFD | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323447 | - | Hipersensibilidade pneumonite triagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323455 | - | Histoplasma, pesquisa de | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323471 | - | HLA locus C | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323480 | - | Imunofenotipagem T e B | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323498 | - | Isoprostano | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323501 | - | Kleihauer | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323510 | - | Lyme para Western Blot | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323528 | - | Mata autoanticorpo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323536 | - | Neisseria meningitidis IgG resp vacinal | NÃO | NÃO | - | - |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 40323544 | - | Neuromielite óptica (Devic) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323552 | - | Neuropatia motora, painel | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40323560 | - | Painel para meningoencefalite (líquor) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323579 | - | Perfil para anticorpos anti gangliosídeo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323587 | - | Pesquisa antígeno da legionella | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323595 | - | Pesquisa de adenovírus | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323609 | - | Pesquisa de antígenos de giardia lamblia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323617 | - | Pesquisa de células Tzanck | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323625 | - | Pesquisa de influenza A e B por imunofluorescência | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323641 | - | Pesquisa direta anticorpos anti plaqueta - IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323650 | - | Pesquisa para Gardnerella | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323668 | - | Pesquisa para haemophilus ducreyi | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323676 | - | Pesquisa rápida para influenza A e B | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323684 | - | Pesquisa rápida para vírus sincicial respiratório | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323692 | - | Plaquetas induzidas por heparina anticorpo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323706 | - | Proteína C antígeno | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323714 | - | Proteína ligadora fração C4 complemento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323722 | - | Proteína para ribossomal anticorpo soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323730 | - | Reatividade contra painel de linfócitos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323749 | - | Receptor de interleucina 2 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323757 | - | Rubéola, IHA para | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323765 | - | Screening para anticorpos anti HLA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323773 | - | Sorologia para Babesia microti | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323781 | - | Sorologia para febre da montanha rochosa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323790 | - | Sub-classes de IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323803 | - | T3 autoanticorpo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323811 | - | T4 autoanticorpo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323846 | - | Tularemia, anti | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323854 | - | Unidades avançadas - triagem HCG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323862 | - | Vírus respiratório, pesquisa rápida | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323870 | - | West Nile sorologia líquor LCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323889 | - | ZAP-70 | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323897 | - | Anticorpos antidifteria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323900 | - | Anticorpos antitétano | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323919 | - | Teste rápido para detecção de HIV em gestante | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323927 | - | Filagrina, anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323935 | - | Bartonella, anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323943 | - | Bartonella, anticorpos IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323951 | - | Borrelia burgdorferi em líquor, anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323960 | - | Borrelia burgdorferi em líquor, anticorpos IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40323978 | - | Cadeias leves livres Kappa/Lambda em urina, dosagem | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40323986 | - | Calprotectina, detecção nas fezes | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40323994 | - | Contraímunoeletroforese | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324010 | - | Bordetella pertussis (Coqueluche) anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324028 | - | Coxiella burnetti (febre Q), anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324036 | - | Coxiella burnetti (febre Q), anticorpos IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324044 | - | Coxsackie A9, anticorpos IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324052 | - | Coxsackie B1-6, anticorpos IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324060 | - | Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324079 | - | HIV1/2, anticorpos (teste rápido) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324087 | - | Imunoglobulina M, dosagem no líquor | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324095 | - | LKM, pesquisa de anticorpos por Western Blot | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324109 | - | Norovírus, pesquisa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324117 | - | Profilagrina, anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324125 | - | Proteinase 3, anticorpo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324141 | - | SP 100/PML, anticorpo IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324150 | - | Neuronal nuclear IgG, anticorpos, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324168 | - | Complemento C1 R, pesquisa e/ou dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324176 | - | Chikungunya, anticorpos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324184 | - | Gangliosídeo 4, anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324192 | - | Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324206 | - | Antígenos de histocompatibilidade (séries A ou B) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324214 | - | Anticorpos contra canal de potássio regulado por voltagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324222 | - | Fosfatidilserina, anticorpos IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324230 | - | Fosfatidilserina, anticorpos IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324249 | - | Fosfatidilserina, anticorpos IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324257 | - | HU (anti neurônio), anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324265 | - | Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, sangue | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----|-----|-----|---------|
| 40324273 | - | Cadeias leves livres Kappa/Lambda, dosagem, líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324290 | - | Chlamydia pneumoniae, anticorpos, IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324303 | - | CTX interligadores C terminais | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324311 | - | Profilagrina, anticorpos, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324320 | - | Filagrina, anticorpos, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324338 | - | Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324346 | - | Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324354 | - | Glicoproteína Beta 2, anticorpos, IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324362 | - | Hepatite E - anticorpos IgG | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324370 | - | Hepatite E - anticorpos, IgM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324389 | - | HLA-DQ, teste de histocompatibilidade de alta resolução, sangue total | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324397 | - | Imunoglobulina G, líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324400 | - | Mitocôndria, pesquisa de anticorpos por Western Blot, soro | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324419 | - | Saccharomyces cerevisiae (ASCA), anticorpos, IgA | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324427 | - | Saccharomyces cerevisiae (ASCA), anticorpos, IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324435 | - | Receptor insulina, anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324443 | - | Rotavírus, anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324451 | - | Antígeno HTLV III (HIV), EIE | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324460 | - | Streptococcus A, sorologia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324478 | - | Imunoglobulina A, dosagem no líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324486 | - | Trichinella Spiralis, anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324494 | - | RNA Polimerase III, anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324508 | - | Mycobacterium Tuberculosis, IgM, anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324516 | - | Células Sesary, pesquisa | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324524 | - | Determinação de Apoptose | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324532 | - | Tiroxina Fostase (IA2), anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324559 | - | Dengue, anticorpos IgG, soro (teste rápido) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324567 | - | Dengue, anticorpos IgM, soro (teste rápido) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40324575 | - | Ehrlichia chaffeensis, sorologia para | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324583 | - | Toxina botulínica A, anticorpo | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324532 | - | Tirosina Fosfatase (IA2), anticorpos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324591 | - | Vírus Zika - IgG | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40324605 | - | Vírus Zika - IgM | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40324613 | - | Febre amarela - IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324621 | - | Febre amarela - IgM | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324630 | - | Febre amarela, pesquisa por PCR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324648 | - | Ensaio para dosagem da liberação de interferon gama | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40324656 | - | Anticorpo anti-NMDAR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324664 | - | Anticorpo anti-MOG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324672 | - | Anticorpo anti-AMPA, dosagem sangue | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324680 | - | Anticorpos anti-GABAR | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324699 | - | Anticorpos anti-LGI1, dosagem sangue | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324702 | - | Anticorpos anti-CASPR2 | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324710 | - | Anticorpos anti-HMG-CoA redutase (anti-hmgcoar), dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324729 | - | Anticorpos anti tiroquinase músculo específica (anti-MUSK), dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324737 | - | Anticorpos anti-VGKC, dosagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324745 | - | Anticorpo anti-LGI1, dosagem líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324753 | - | Anticorpo anti-AMPA, dosagem líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324761 | - | Anti HU (ANNA1), dosagem líquido | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324770 | - | SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM (cada par) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40324788 | - | SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM, isolada por classe de imunoglobulina, | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40324796 | - | SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos totais (IgA, IgG, IgM), | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40324800 | - | Teste anti-SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa quantitativa de anticorpos (IgG) neutralizantes | NÃO | NÃO | - | - |
| 40325016 | - | Teste SARS-COV-2 (Coronavírus COVID-19), teste rápido para anticorpos totais, IgM ou IgG, IgM e IgG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40325024 | - | Teste SARS-COV-2 (Coronavírus COVID-19), teste rápido para detecção de antígeno | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40325040 | - | Mycobacterium leprae (bacilo de hansen), IgM, anticorpos (teste rápido) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

MEDICINA TRANSFUSIONAL 4.04.00.00-0

TRANSFUSÃO 4.04.01.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|-----------------------|
| 40401014 | 40401014 | Transfusão (ato médico ambulatorial ou hospitalar) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS AMB. 180 HOSP |
| 40401022 | 40401022 | Transfusão (ato médico de acompanhamento) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40401030 | 40401030 | Exsanguíneo transfusão | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40401049 | - | Transfusão fetal intra-uterina | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40401057 | - | Afêrese para paciente ABO incompatível | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

PROCESSAMENTO 4.04.02.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40402010 | 40402010 | Material descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue / auto transfusão intra-operatória | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402029 | 40402029 | Material Descartável (kit) e soluções para utilização de processadora automática de sangue/aférese | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402037 | 40402037 | Sangria terapêutica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402045 | 40402045 | Unidade de concentrado de hemácias | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402053 | 40402053 | Unidade de concentrado de hemácias lavadas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402061 | 40402061 | Unidade de concentrado de plaquetas por aférese | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402070 | 40402070 | Unidade de concentrado de plaquetas randômicas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402088 | 40402088 | Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402096 | 40402096 | Unidade de plasma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402100 | 40402100 | Unidade de sangue total | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402118 | 40402118 | Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402126 | 40402126 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - até 6 unidades | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402134 | 40402134 | Irradiação de componentes hemoterápicos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402142 | 40402142 | Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - entre 7 e 12 unidades | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402150 | - | Unidade de concentrado de granulócitos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402169 | - | Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugação) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402177 | - | Concentrado de hemácias CMV negativos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40402185 | - | Operação de processadora automática de sangue em aférese | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402193 | - | Operação de processadora automática de sangue em autotransfusão intra-operatória | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402207 | - | Depleção de plasma em TCH alogênicos com incompatibilidade ABO menor | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402215 | - | Sedimentação de hemácias em Transplante de Células-Tronco Hematopoéticas (TCH) alogênicos com incompatibilidade ABO maior | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40402223 | - | Operação de processadora de sangue em fotoaférese extra corpórea (FEC) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40402231 | - | Material descartável contendo kit para sistema integrado de FEC e solução fotossensibilizante | NÃO | NÃO | - | - |

PROCEDIMENTOS 4.04.03.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40403017 | 40403017 | Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula óssea p/ médico hematologista e/ou hemoterapeuta | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403025 | 40403025 | Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403033 | 40403033 | Aplicação de medula óssea ou células tronco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403041 | 40403041 | Coleta de células tronco de sangue de cordão umbilical p/ transplante de medula óssea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403050 | 40403050 | Coleta de células tronco por processadora automática p/ transplante de medula óssea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403068 | 40403068 | Coleta de biópsia de medula óssea por agulha | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403076 | 40403076 | Coleta de medula óssea para transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403084 | 40403084 | Determinação de células CD34 CD 45 positivas - Citômetro de Fluxo | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403092 | 40403092 | Determinação de conteúdo de DNA - Citômetro de Fluxo | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403106 | 40403106 | Elektroforese de hemoglobina por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403130 | 40403130 | Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403149 | 40403149 | Fenotipagem de outros sistemas eritrocitários - por fenótipo - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403157 | 40403157 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403165 | 40403165 | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403173 | 40403173 | Grupo sanguíneo ABO e RH | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403181 | 40403181 | Grupo sanguíneo ABO e RH - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403190 | 40403190 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403203 | 40403203 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimático | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403211 | 40403211 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários c/ painel de hemácias | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403220 | 40403220 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários c/ painel de hemácias tratadas por enzimas | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403238 | 40403238 | Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários com painel de hemácias - gel liss | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403246 | 40403246 | Imunofenotipagem de subpopulações linfocitárias - Citômetro de Fluxo | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403254 | 40403254 | Imunofenotipagem para classificação de leucemias - Citômetro de Fluxo | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403262 | 40403262 | NAT/HCV por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403289 | 40403289 | NAT/HIV por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403327 | 40403327 | Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403335 | 40403335 | Pesquisa de anticorpos séricos antieritrocitários, anti-A e/ou anti-B | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403343 | 40403343 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403351 | 40403351 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403360 | 40403360 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - método de eluição | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403378 | 40403378 | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários a frio | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403386 | 40403386 | Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterápico - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403408 | 40403408 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403416 | 40403416 | Prova de compatibilidade pré-transfusional completa - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403424 | 40403424 | S. Anti-HTLV-I + HTLV-II (determinação conjunta) por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403440 | 40403440 | S. Chagas EIE por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403467 | 40403467 | S. Hepatite B anti-HBC por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403483 | 40403483 | S. Hepatite C anti-HCV por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403505 | 40403505 | S. HIV - EIE por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403521 | 40403521 | S. Malária - IFI por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403548 | 40403548 | S. Sífilis - EIE por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 40403564 | 40403564 | S. Sífilis FTA - ABS por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403580 | 40403580 | S. Sífilis HA por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403602 | 40403602 | S. Sífilis VDRL por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403629 | 40403629 | S.Chagas HA por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403645 | 40403645 | S.Chagas IFI por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403661 | 40403661 | S.Hepatite B (HBSAg) RIE ou EIE por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403688 | 40403688 | Teste de Coombs direto | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403696 | 40403696 | Teste de Coombs direto - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403700 | 40403700 | Teste de Coombs direto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403718 | 40403718 | Teste de Coombs indireto - mono específico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403726 | 40403726 | TMO - congelamento de medula óssea ou células tronco periféricas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403734 | 40403734 | TMO - cultura de linfócitos doador e receptor | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403742 | 40403742 | TMO - descongelamento de medula óssea ou células tronco | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403750 | 40403750 | TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (alta resolução) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403769 | 40403769 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci A e B | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403777 | 40403777 | TMO - determinação de HLA para transplantes de medula óssea - loci DR e DQ (baixa resolução) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403785 | 40403785 | TMO - determinação de unidades formadoras de colônias | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403793 | 40403793 | TMO - determinação de viabilidade de medula óssea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403807 | 40403807 | TMO - manutenção de congelamento de medula óssea ou células tronco (até 2 anos) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403815 | 40403815 | TMO - preparo de medula óssea ou células tronco periféricas p/ congelamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403823 | 40403823 | TMO - preparo e filtração de medula óssea ou células tronco na coleta | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403831 | 40403831 | TMO - tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos monoclonais (purging)(4) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403840 | 40403840 | Transaminase pirúvica - TGP ou ALT por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403890 | 40403890 | NAT / HBV - por componente hemoterápico | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403912 | - | Estimulação e mobilização de células CD34 positivas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403920 | - | Determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403939 | - | Doação autóloga com recuperação intra-operatória | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403947 | - | Doação autóloga peri-operatória por hemodiluição normovolêmica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403955 | - | Doação autóloga pré-operatória | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40403963 | - | Exames imunohematológicos em recém-nascidos: tipificação ABO e RH, pesquisa de D fraco RH(D) e prova da antiglobulina direta | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403971 | - | Imuno-hematológicos: tipificação ABO, incluindo tipagem reversa e determinação do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco e pesquisa e identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403980 | - | Investigação da presença de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com métodos que incluem uma fase antiglobulínica | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40403998 | - | Tipificação ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem reversa até 4 meses de idade) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40404013 | - | TMO - prova cruzada para histocompatibilidade de transplante de medula óssea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404030 | - | Antigenemia para diagnóstico de CMV pós transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404048 | - | Avaliação quimerismo - VNTR - doador - pré transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404056 | - | Avaliação quimerismo - VNTR - paciente - pré transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404064 | - | Avaliação quimerismo por STR - paciente - pós transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404072 | - | Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404080 | - | Controle microbiológico da medula óssea no TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404099 | - | Controle microbiológico das células tronco periféricas no TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404110 | - | PCR em tempo real para diagnóstico de adenovírus | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404129 | - | PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404137 | - | PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 6 - pos transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404145 | - | PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 8 - pos transplante | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404153 | - | PCR em tempo real para os vírus parainfluenza e influenza | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404161 | - | PCR em tempo real para vírus respiratório sincicial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404170 | - | Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404188 | - | Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404196 | - | Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404200 | - | Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404218 | - | Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404226 | - | Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404234 | - | Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404242 | - | Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404269 | - | Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para tratamento das recidivas pós TCTH alogênico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404277 | - | Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o descongelamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404285 | - | Viabilidade celular das células tronco periféricas por citometria de fluxo após o descongelamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40404293 | - | Genotipagem Duffy_Gata | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404307 | - | Genotipagem Kell | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404315 | - | Genotipagem Kidd | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404323 | - | Genotipagem para zigiosidade D | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404331 | - | Genotipagem RhD parcial | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404340 | - | Imunofluorescência direta de pele | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404358 | - | Descalcificação de tecido, anatomia patológica | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404366 | - | NAT teste de ácido nucleico HIV/HCV/HBV | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404374 | - | S. Anticorpo anti-CMV (IgG), por unidade de sangue total | NÃO | NÃO | - | - |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----|-----|-----|----------|
| 40404382 | - | S. Anticorpo anti-CMV (IgM), por unidade de sangue total | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404390 | - | Concentrado de hemácias raras congeladas | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404404 | - | Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E) e Kell | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40404412 | - | Fotoférese | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404420 | - | Genotipagem completa plaquetária (HPA 1, 6 e 15) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404439 | - | Genotipagem HPA por sistema | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404447 | - | Genotipagem RHD, Cc, Ec, Pse, K, Kid, Df, Gata | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404455 | - | Genotipagem RHD, Cc, Ee, Pseudogene | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404463 | - | Genotipagem RHD, Cc, Ee, Pseudogene, Kell | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404471 | - | Genotipagem Ss | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404480 | - | Granulócitos CMV negativos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404498 | - | Pesquisa de hemolisina | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404501 | - | Pesquisa e identificação de anticorpos plaquetários (MAIPA) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404510 | - | Plaquetaférese CMV negativos | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404528 | - | Plaquetaférese HLA compatível | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404536 | - | Prova de compatibilidade para transfusão de plaquetas (MAIPA) | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40404544 | - | Técnicas de adsorção | NÃO | NÃO | - | - |
| 40404560 | - | Pesquisa de anticorpos séricos irregulares anti-eritrocitários - método de eluição - gel teste | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40404579 | - | Identificação de anticorpos anti-eritrocitários a frio em gel | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |

GENÉTICA 4.05.00.00-4

CITOGENÉTICA 4.05.01.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40501019 | 40501019 | Cariótipo com bandas de pele, tumor e demais tecidos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501027 | 40501027 | Cariótipo com pesquisa de troca de cromátides irmãs | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501035 | 40501035 | Cariótipo com técnicas de alta resolução | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501043 | 40501043 | Cariótipo de medula (técnicas com bandas) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501051 | 40501051 | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501060 | 40501060 | Cariótipo de sangue obtido por cordocentese pré-natal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501078 | 40501078 | Cariótipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501086 | 40501086 | Cariótipo de sangue-pesquisa de sítio frágil X | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501094 | 40501094 | Cariótipo em vilosidades coriônicas (cultivo de trofoblastos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501108 | 40501108 | Cariótipo para pesquisa de instabilidade cromossômica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501116 | 40501116 | Cromatina X ou Y | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501124 | 40501124 | Cultura de material de aborto e obtenção de cariótipo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501132 | 40501132 | Cultura de tecido para ensaio enzimático e/ou extração de DNA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501140 | 40501140 | Diagnóstico genético pré-implantação por fish, por sonda | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501159 | 40501159 | Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501167 | 40501167 | Fish pré-natal, por sonda | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501175 | 40501175 | Líquido amniótico, cariótipo com bandas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501183 | 40501183 | Líquido amniótico, vilosidades coriônicas, subcultura para dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501191 | 40501191 | Subcultura de pele p/ dosagens bioquímicas e/ou moleculares (adicional) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501205 | - | Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH (Fluorescence In Situ Hybridization) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501213 | - | Pesquisa de translocação PML/RAR-a | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501221 | - | Cariótipo de sangue (técnicas com bandas) - Análise de 50 células para detecção de mosaicismo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501230 | - | Cultura de fibroblastos (pele) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501248 | - | HER2 FISH para amplificação gênica em tumor de mama | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501256 | - | HER2 CISH para amplificação gênica em tumor de mama | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501264 | - | Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em medula óssea | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501272 | - | Translocação PML/RARA t(15;17) FISH em sangue periférico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40501280 | - | Hibridização in situ pela prata ou cromogênica (CISH) - Histoquímica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

GENÉTICA BIOQUÍMICA 4.05.02.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40502015 | 40502015 | Marcadores bioquímicos extras, além de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliação do risco fetal, por marcador, por amostra | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502040 | 40502040 | Baterias de testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (mínimo de seis testes) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502058 | 40502058 | Determinação do risco fetal, com elaboração de laudo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502066 | 40502066 | Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40502074 | 40502074 | Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de aminoácidos numa amostra) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502082 | 40502082 | Dosagem quantitativa de metabólitos na urina e/ou sangue para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502090 | 40502090 | Eletróforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de aminoácidos ou glicídios ou oligossacarídeos ou sialogossacarídeos glicosaminoglicanos ou outros compostos para detecção de erros inatos do | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502104 | 40502104 | Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502112 | 40502112 | Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EIM, incluindo preparo do material, dosagem de proteína e enzima de referência (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502120 | 40502120 | Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de referência (cada) | | | NÃO | 30 DIAS |
| 40502139 | 40502139 | Teste duplo - 1 trimestre (PAPP-A+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40502147 | 40502147 | Teste duplo - 2 trimestre (AFP+Beta-HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502155 | 40502155 | Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico com elaboração de laudo contendo cálculo de risco para anomalias fetais | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502163 | 40502163 | Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502171 | - | Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40502180 | - | Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico de EIM | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502198 | - | Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa (CG/MS ou HPLC/MS) para o diagnóstico de EIM | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40502201 | - | Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou espectrometria de massa em TANDEM (MS OU MS/MS) para o diagnóstico de EIM | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40502210 | - | Terapia de reposição enzimática por infusão endovenosa, por procedimento | NÃO | NÃO | - | - |
| 40502228 | - | Rastreamento neonatal para o diagnóstico de EIM e outras doenças | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502236 | - | Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do metabolismo (perfil de ácidos orgânicos numa amostra) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40502244 | - | Defeitos congênitos da glicosilação - Focalização isoelétrica da transferrina | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

GENÉTICA MOLECULAR 4.05.03.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|----------------------------|-------------|----------|
| 40503011 | 40503011 | Análise de DNA com enzimas de restrição por enzima utilizada, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503020 | 40503020 | Análise de DNA fetal por enzima de restrição, por enzima utilizada, por amostra (adicional nos exames em que já foi feito o PCR 4.05.03.06-2 e depende da enzima para estabelecer o diagnóstico) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503038 | 40503038 | Análise de DNA fetal por sonda ou PCR por locus, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503046 | 40503046 | Análise de DNA pela técnica multiplex por locus extra, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503054 | 40503054 | Análise de DNA pela técnica multiplex por locus, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503062 | - | Análise de DNA por sonda, ou PCR por locus, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503070 | 40503070 | Diagnóstico genético pré-implantação por DNA, por sonda de FISH ou por primer de PCR, por amostra | NÃO | NÃO (REPRODUÇÃO ASSISTIDA) | - | - |
| 40503089 | 40503089 | Extração de DNA (osso) por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503097 | 40503097 | Extração de DNA (sangue, urina, líquido amniótico, vilos trofoblásticas etc.) Por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503100 | 40503100 | Sequenciamento gênico por seqüências de até 500 pares de bases | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503119 | - | Processamento de qualquer tipo de amostra biológica para estabilização do ácido nucléico, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503127 | - | Extração, purificação e quantificação de ácido nucléico de qualquer tipo de amostra biológica, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503135 | - | Transcrição reversa de RNA, por amostra | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503143 | - | Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo Real, LCR, RT-PCR ou outras técnicas), por primer utilizado, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503151 | - | Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503160 | - | Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503178 | - | Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503186 | - | Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel (agarose, acrilamida), por gel utilizado, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503194 | - | Rastreamento de exon mutado (por gradiente de desnaturação ou conformação de polimorfismo de fita simples ou RNase ou Clivagem Química ou outras técnicas) para identificação de fragmento mutado, por fragmento analisado, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503208 | - | Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503216 | - | Interpretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503224 | - | Análise de expressão gênica por locus, por amostra, por CGH array, SNP array ou outras técnicas | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503232 | - | Deteção pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas reconhecidas causadoras de síndrome de genes contíguos, por FISH, qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503240 | - | Rastreamento pré-natal ou pós-natal de todo o genoma para identificar alterações cromossômicas submicroscópicas por CGH-array ou SNP-array ou outras técnicas, por clone ou oligo utilizado, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503259 | - | Validação pré-natal ou pós-natal de alteração cromossômica submicroscópica detectada no rastreamento genômico, por FISH ou qPCR ou outra técnica, por locus, por amostra | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503267 | - | Translocação AML1-ETO t(8,21) por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503275 | - | Análise da mutação IgVH-cadeia pesada da imunoglobulina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503283 | - | CCR-5, pesquisa de mutação por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503291 | - | Citocromo P450 2C19 genotipagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503305 | - | Colinesterase, estudo genético | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503313 | - | Cromossomo Y, microdeleções por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503321 | - | Diabetes tipo MODY 2, teste genético | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503330 | - | Diabetes tipo MODY 3, teste genético | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503348 | - | Distrofia miotônica, análise por DNA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503356 | - | Disautonomia familiar, análise por DNA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503364 | - | Neurofibromatose tipo 1, estudo molecular | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503372 | - | JAK2 (gene), detecção das mutações por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503380 | - | CCND1 e IGH (genes), hibridização in situ por fluore | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503399 | - | Hemofilia A, análise do DNA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503402 | - | Hemofilia B, análise do DNA | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503410 | - | Hipolactasia, análise molecular | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503429 | - | Hormônio de crescimento, estudo do gene receptor | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503437 | - | Hormônio de crescimento, estudo molecular do gene | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503445 | - | Neoplasia endócrina múltipla, tipo 1, sangue total | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503453 | - | Hemocromatose, análise por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503461 | - | Prader-Willi/Angelman, síndrome, diagnóstico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503470 | - | PROP1, estudo molecular do gene, sangue total | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----|-----|-----|---------|
| 40503488 | - | PTPN11, estudo molecular do gene, sangue total | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503496 | - | Rearranjo 8q24 fish (medula óssea) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503500 | - | Rearranjo 8q24 fish (sangue) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503518 | - | Rearranjo BCL6 3q27 (NHL) fish | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503526 | - | Rearranjo gênico células B por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503534 | - | Rearranjo gênico células T por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503542 | - | Rearranjo gênico quantitativo BCR/ABL por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503550 | - | Receptor 4 do melanocorticotropina, estudo molecular do gene | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503569 | - | Sensibilidade genética a Warfarina padrão | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503577 | - | SHOX, estudo molecular do gene, sangue total | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503585 | - | Translocação 4;14 fish (Igh/FGFR3) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503593 | - | C kit análise mutacional | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503607 | - | CYP21, estudo molecular do gene, sangue | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503615 | - | Deteção de Del/Dupl no gene MLH1 MSH2 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503623 | - | Deteção de mutações no gene MLH1 MSH2 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503631 | - | Deteção de mutações no gene MSH6 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503640 | - | FLT3 pesquisa de mutações por PCR (cada) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503658 | - | Atrofia muscular e bulbar (Kennedy), por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503666 | - | MPL W515 e MPL S505 análise mutacional | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503674 | - | Mucopolidose tipo 4 análise da mutação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503682 | - | FLT3 pesquisa de mutações por eletroforese capilar (cada) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503690 | - | Distrofia muscular (Duchenne), por PCR | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503704 | - | Células B painel de linfoma, Burkitt's -T(8;14); Folicular - T(14;14) e células de manto - T(11;14), FISH | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503712 | - | Pesquisa de mutação 35delg da conexina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503720 | - | Identificação genética - exame de paternidade (cada pessoa) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503739 | - | Atrofia dentato-rubro-palido-luysiana, DRPLA, sangue total | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503747 | - | Deteção de Niemann Pick tipo Cc | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503755 | - | Deteção/tipagem herpes vírus 1/2 líquor | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503763 | - | EGFR, pesquisa de mutação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503771 | - | K-RAS, pesquisa de mutação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503780 | - | BRAF, pesquisa de mutação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503798 | - | NRAS PCR ou sequenciamento de Sanger para mutações nos exons 2, 3 e 4 do gene, no tumor | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503801 | - | Sequenciamento de Nova Geração (NGS) - genes isolados, painéis e grandes regiões genômicas (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503810 | - | Sequenciamento de Nova geração de todas as regiões codificadoras (exons) de todo os genes do genoma - Sequenciamento do Exoma (inclui Captura, Amplificação e Sequenciamento) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503828 | - | Rearranjo PML/RARA t(15;17) RQ-PCR (Quantitativo em tempo real) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503836 | - | Mutação familiar específica - PCR do locus identificado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503844 | - | Mutação familiar específica - Sequenciamento de Sanger do locus identificado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503852 | - | ALK - pesquisa de mutação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503860 | - | Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE ATÉ 20 KILOBASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração - NGS) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503879 | - | Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE 20 KILOBASES A 1 MEGABASE DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração - NGS) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503887 | - | Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE 1 MEGABASE A 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração - NGS) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503895 | - | Captura/Amplificação e subsequente sequenciamento de regiões genômicas DE MAIS DE 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS por qualquer técnica de sequenciamento (Sanger ou qualquer forma de sequenciamento de nova geração - NGS); INCLUI EXOMA TUMORAL | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503909 | - | Quantificação de proteína beta amiloide-42, no líquido cefalorraquidiano (LCR) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503917 | - | Quantificação de carga viral HIV-1 (HIV RNA) no líquido cefalorraquidiano (LCR) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503925 | - | Quantificação de proteína Tau-fosforilada, no líquido cefalorraquidiano (LCR) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503933 | - | Quantificação de proteína Tau-Total, no líquido cefalorraquidiano (LCR) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40503941 | - | Deteção de anticorpo IgG anti-HTLV-1/2 no líquido cefalorraquidiano (LCR) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40503950 | - | Painel multiplex infeccioso no líquor - painel com até 25 agentes | NÃO | NÃO | - | - |

ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA 4.06.00.00-9

PROCEDIMENTOS 4.06.01.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40601013 | 40601013 | Procedimento diagnóstico peroperatório sem deslocamento do patologista | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40601021 | 40601021 | Procedimento diagnóstico peroperatório - peça adicional ou margem cirúrgica | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40601030 | 40601030 | Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40601048 | 40601048 | Necropsia de adulto/criança e natimorto com suspeita de anomalia genética | NÃO | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40601056 | 40601056 | Necropsia de embrião / feto até 500 gramas | NÃO | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40601064 | 40601064 | Microscopia eletrônica | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601072 | 40601072 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais - sem deslocamento do patologista | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40601080 | 40601080 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas sem deslocamento do patologista | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 40601099 | 40601099 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas superficiais com deslocamento do patologista | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40601102 | 40601102 | Ato de coleta de PAAF de órgãos ou estruturas profundas com deslocamento do patologista | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40601110 | 40601110 | Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block" | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40601129 | 40601129 | Procedimento diagnóstico citopatológico oncológico de líquidos e raspados cutâneos | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40601137 | 40601137 | Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40601145 | 40601145 | Procedimento diagnóstico em citologia hormonal seriado | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601153 | 40601153 | Procedimento diagnóstico em revisão de lâminas ou cortes histológicos seriados | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601161 | 40601161 | Procedimento diagnóstico em citologia hormonal isolada | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601170 | 40601170 | Procedimento diagnóstico em painel de imunoistoquímica (duas a cinco reações) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601188 | 40601188 | Procedimento diagnóstico em reação imunoistoquímica isolada | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601196 | 40601196 | Procedimento diagnóstico em fragmentos múltiplos de biópsias de mesmo órgão ou topografia, acondicionados em um mesmo frasco | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601200 | 40601200 | Procedimento diagnóstico em peça anatômica ou cirúrgica simples | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601218 | 40601218 | Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica ou anatômica complexa | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601226 | 40601226 | Procedimento diagnóstico em grupos de linfonodos, estruturas vizinhas e margens de peças anatômicas simples ou complexas (por margem) - máximo de três margens | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601234 | 40601234 | Procedimento diagnóstico em amputação de membros sem causa oncológica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601242 | 40601242 | Procedimento diagnóstico em amputação de membros - causa oncológica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601250 | 40601250 | Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5 | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601269 | 40601269 | Coloração especial por coloração | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601277 | 40601277 | Procedimento diagnóstico em imunofluorescência | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601285 | 40601285 | Procedimento diagnóstico em painel de hibridização "in situ" | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40601293 | 40601293 | Procedimento diagnóstico por captura híbrida | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40601307 | 40601307 | Procedimento diagnóstico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601315 | 40601315 | Procedimento diagnóstico em citometria de imagens | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601323 | 40601323 | Procedimento diagnóstico citopatológico em meio líquido | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601331 | - | Citológico anatomia patológica, qualquer material | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601340 | - | Citológico em líquido ascítico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601358 | - | Citológico em líquido pericárdio | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601366 | - | Citológico em líquido sinovial | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601374 | - | Citológico em outros materiais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601382 | - | DNA citometria fluxo parafina - outros materiais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601390 | - | Imprint de gânglio | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601404 | - | Imprint de medula óssea | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601412 | - | AP biópsia múltiplas (até 6 áreas) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601420 | - | AP biópsia múltiplas (de 7 a 10 áreas) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40601439 | - | Instabilidade de microssatélites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40602010 | - | PD-L1 – Detecção por técnicas imunoistoquímicas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

MEDICINA NUCLEAR 4.07.00.00-3

CARDIOVASCULAR - IN VIVO 4.07.00.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40701018 | 40701018 | Angiografia radioisotópica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701026 | 40701026 | Cintilografia com hemácias marcadas | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701034 | 40701034 | Cintilografia do miocárdio com duplo isótopo (perfusão + viabilidade) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701042 | 40701042 | Cintilografia do miocárdio com FDG-18 F, em câmara híbrida | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701050 | 40701050 | Cintilografia do miocárdio necrose (infarto agudo) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701069 | 40701069 | Cintilografia do miocárdio perfusão - repouso | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701077 | 40701077 | Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - esforço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701085 | 40701085 | Cintilografia sincronizada das câmaras cardíacas - repouso | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701093 | 40701093 | Fluxo sanguíneo das extremidades | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701107 | 40701107 | Quantificação de "shunt" da direita para a esquerda | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701115 | 40701115 | Quantificação de "shunt" periférico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701123 | 40701123 | Venografia radioisotópica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701131 | 40701131 | Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701140 | 40701140 | Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40701158 | - | Cintilografia de perfusão do miocárdio, associada à Dobutamina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

DIGESTIVO - IN VIVO 4.07.02.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40702014 | 40702014 | Cintilografia das glândulas salivares com ou sem estímulo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702022 | 40702022 | Cintilografia do fígado e do baço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702030 | 40702030 | Cintilografia do fígado e vias biliares | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702049 | 40702049 | Cintilografia para detecção de hemorragia digestória ativa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702057 | 40702057 | Cintilografia para detecção de hemorragia digestória não ativa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702065 | 40702065 | Cintilografia para determinação do tempo de esvaziamento gástrico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702073 | 40702073 | Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (líquidos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702081 | 40702081 | Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (semi-sólidos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702090 | 40702090 | Cintilografia para pesquisa de divertículo de Meckel | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702103 | 40702103 | Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40702111 | 40702111 | Fluxo sanguíneo hepático (qualitativo e quantitativo) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| 40702120 | - | Absorção de gorduras | NÃO | NÃO | - | - |
|--|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40702138 | - | Perdas proteicas | NÃO | NÃO | - | - |
| 40702146 | - | Cintilografia, receptores da Somatostatina com Iúteo - 177 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| ENDÓCRINO - IN VIVO 4.07.03.00-2 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40703010 | 40703010 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 123) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703029 | 40703029 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (iodo - 131) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703037 | 40703037 | Cintilografia da tireóide e/ou captação (tecnécio - 99m TC) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703045 | 40703045 | Cintilografia das paratireóides | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703053 | 40703053 | Cintilografia de corpo inteiro para pesquisa de metástases (PCI) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703061 | 40703061 | Teste de estímulo com TSH recombinante | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703070 | 40703070 | Teste de supressão da tireóide com T3 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703088 | 40703088 | Teste do perclorato | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703096 | - | Cintilografia de corpo inteiro com metaiodobenzilguanidina - iodo-123 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40703100 | - | Cintilografia de corpo inteiro com MIBI marcada com tecnécio - 99m | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| GENITURINÁRIO - IN VIVO 4.07.04.00-9 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40704017 | 40704017 | Cintilografia renal dinâmica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704025 | 40704025 | Cintilografia renal dinâmica com diurético | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704033 | 40704033 | Cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704041 | 40704041 | Cintilografia testicular (escrotal) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704050 | 40704050 | Cistocintilografia direta | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704068 | 40704068 | Cistocintilografia indireta | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704076 | 40704076 | Determinação da filtração glomerular | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704084 | 40704084 | Determinação do fluxo plasmático renal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40704092 | - | Renograma | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| HEMATOLÓGICO - IN VIVO 4.07.05.00-5 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40705013 | 40705013 | Cintilografia do sistema retículo-endotelial (medula óssea) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40705021 | 40705021 | Demonstração do sequestro de hemácias pelo baço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40705030 | 40705030 | Determinação da sobrevivência de hemácias | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40705048 | 40705048 | Determinação do volume eritrocitário | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40705056 | 40705056 | Determinação do volume plasmático | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40705064 | 40705064 | Teste de absorção de vitamina B12 com cobalto - 57 (teste de Schilling) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| MÚSCULO-ESQUELÉTICO - IN VIVO 4.07.06.00-1 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40706010 | 40706010 | Cintilografia óssea (corpo total) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40706028 | 40706028 | Fluxo sanguíneo ósseo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| NERVOVO - IN VIVO 4.07.07.00-8 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40707016 | 40707016 | Cintilografia cerebral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707024 | 40707024 | Cintilografia cerebral com FDG-18 F, em câmara híbrida | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707032 | 40707032 | Cintilografia de perfusão cerebral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707040 | 40707040 | Cisternocintilografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707059 | 40707059 | Cisternocintilografia para pesquisa de fistula líquórica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707067 | 40707067 | Fluxo sanguíneo cerebral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707075 | 40707075 | Mielocintilografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707083 | 40707083 | Ventriculo-cintilografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40707091 | - | Cintilografia de perfusão cerebral para avaliação de transportadores de dopamina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO 4.07.08.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40708012 | 40708012 | Cintilografia com análogo de somatostatina | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708020 | 40708020 | Cintilografia com gálio-67 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708039 | 40708039 | Cintilografia com leucócitos marcados | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708047 | 40708047 | Cintilografia com MIBG (metaiodobenzilguanidina) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708055 | 40708055 | Cintilografia de corpo total com FDG-18 F, em câmara híbrida | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708063 | 40708063 | Cintilografia de mama (bilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708071 | 40708071 | Demarcação radioisotópica de lesões tumorais | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708080 | 40708080 | Deteção intraoperatória radioguiada de lesões tumorais | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708098 | 40708098 | Deteção intraoperatória radioguiada de linfonodo sentinela | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708101 | 40708101 | Linfocintilografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708110 | 40708110 | Quantificação da captação pulmonar com gálio-67 | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708128 | 40708128 | PET dedicado oncológico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708136 | - | PET CT neurológico com FDG | NÃO | NÃO | - | - |
| 40708152 | - | Laudo evolutivo de PET-CT por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40708144 | - | Revisão de PET-CT por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| RESPIRATÓRIO - IN VIVO 4.07.09.00-0 | | | | | | |
|--|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40709019 | 40709019 | Cintilografia para detecção de aspiração pulmonar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40709027 | 40709027 | Cintilografia pulmonar (inalação) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40709035 | 40709035 | Cintilografia pulmonar (perfusão) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| TERAPIA - IN VIVO 4.07.00.00-9 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40710017 | 40710017 | Sessão médica para planejamento técnico de radioterapia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710025 | 40710025 | Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710033 | 40710033 | Tratamento da policitemia vera | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710041 | 40710041 | Tratamento de câncer da tireóide | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710050 | 40710050 | Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Graves) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710068 | 40710068 | Tratamento de hipertireoidismo-bócio nodular tóxico (Plummer) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710076 | 40710076 | Tratamento de metástases ósseas (estrôncio-90) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710084 | 40710084 | Tratamento de metástases ósseas (samário-153) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710092 | 40710092 | Tratamento de tumores neuroendócrinos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710106 | - | Controle após terapia com lutécio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710114 | - | Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - planejamento e 1º dia de tratamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40710122 | - | Tratamento de metástases ósseas com isótopos alfa emissor - por dia de atendimento (até o início do próximo ciclo - intervalo de 4 a 8 semanas) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| OUTROS - IN VIVO 4.07.01.00.5 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40711013 | 40711013 | Dacriocintilografia | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40711021 | 40711021 | Imunocintilografia (anticorpos monoclonais) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM 4.08.00.00-8 | | | | | | |
| CRÂNIO E FACE 4.08.01.00-4 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40801012 | 40801012 | Crânio - 2 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801020 | 40801020 | Crânio - 3 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801039 | 40801039 | Crânio - 4 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801047 | 40801047 | Orelha , mastóides ou rochedos - bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801055 | 40801055 | Órbitas - bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801063 | 40801063 | Seios da face | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801071 | 40801071 | Sela túrcica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801080 | 40801080 | Maxilar inferior | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801098 | 40801098 | Ossos da face | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801101 | 40801101 | Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801110 | 40801110 | Articulação temporomandibular - bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801128 | 40801128 | Adenóides ou cavum | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801136 | 40801136 | Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801144 | 40801144 | Teleperfil em cefalostato - sem traçado | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801152 | 40801152 | Teleperfil em cefalostato - com traçado | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801160 | 40801160 | Arcada dentária (por arcada) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801179 | 40801179 | Radiografia peri-apical | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801187 | 40801187 | Radiografia oclusal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801195 | 40801195 | Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40801209 | 40801209 | Incidência adicional de crânio ou face | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| COLUNA VERTEBRAL 4.08.02.00-0 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40802019 | 40802019 | Coluna cervical - 3 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802027 | 40802027 | Coluna cervical - 5 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802035 | 40802035 | Coluna dorsal - 2 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802043 | 40802043 | Coluna dorsal - 4 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802051 | 40802051 | Coluna lombo-sacra -3 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802060 | 40802060 | Coluna lombo-sacra - 5 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802078 | 40802078 | Sacro-cocix | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802086 | 40802086 | Coluna dorso-lombar para escoliose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802094 | 40802094 | Coluna total para escoliose (telespondilografia) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802108 | 40802108 | Planigrafia de coluna vertebral (dois planos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40802116 | 40802116 | Incidência adicional de coluna | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES 4.08.03.00-7 | | | | | | |
| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
| 40803015 | 40803015 | Esterno | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803023 | 40803023 | Articulação esternoclavicular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803031 | 40803031 | Costelas - por hemitórax | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803040 | 40803040 | Clavícula | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803058 | 40803058 | Omoplata ou escápula | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40803066 | 40803066 | Articulação acromioclavicular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803074 | 40803074 | Articulação escapuloumeral (ombro) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803082 | 40803082 | Braço | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803090 | 40803090 | Cotovelo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803104 | 40803104 | Antebraço | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803112 | 40803112 | Punho | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803120 | 40803120 | Mão ou quirodático | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803139 | 40803139 | Mãos e punhos para idade óssea | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803147 | 40803147 | Incidência adicional de membro superior | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40803155 | - | RX - Escafoide | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

BACIA E MEMBROS INFERIORES 4.08.04.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40804011 | 40804011 | Bacia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804020 | 40804020 | Articulações sacroilíacas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804038 | 40804038 | Articulação coxofemoral (quadril) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804046 | 40804046 | Coxa | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804054 | 40804054 | Joelho | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804062 | 40804062 | Patela | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804070 | 40804070 | Perna | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804089 | 40804089 | Articulação tibiotársica (tornozelo) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804097 | 40804097 | Pé ou pododático | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804100 | 40804100 | Calcâneo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804119 | 40804119 | Escanometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804127 | 40804127 | Panorâmica dos membros inferiores | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40804135 | 40804135 | Incidência adicional de membro inferior | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

TÓRAX 4.08.05.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40805018 | 40805018 | Tórax - 1 incidência | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805026 | 40805026 | Tórax - 2 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805034 | 40805034 | Tórax - 3 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805042 | 40805042 | Tórax - 4 incidências | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805050 | 40805050 | Coração e vasos da base | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805069 | 40805069 | Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805077 | 40805077 | Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40805085 | - | Abreugrafia 100 mm (RX) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40805093 | - | Abreugrafia 35 ou 70 mm (RX) | NÃO | NÃO | - | - |

SISTEMA DIGESTIVO 4.08.06.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40806014 | 40806014 | Deglutograma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806022 | 40806022 | Videodeglutograma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806030 | 40806030 | Esôfago | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806049 | 40806049 | Estômago e duodeno | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806057 | 40806057 | Esôfago - hiato - estômago e duodeno | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806065 | 40806065 | Trânsito e morfologia do delgado | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806073 | 40806073 | Estudo do delgado com duplo contraste | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806081 | 40806081 | Clister ou enema opaco (duplo contraste) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806090 | 40806090 | Defecograma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806103 | 40806103 | Colangiografia intra-operatória | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40806111 | 40806111 | Colangiografia pós-operatória (pelo dreno) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40806120 | - | Colangiografia pré-operatória (RX) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40806138 | - | Colangiografia venosa (RX) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40806146 | - | Colangiografia venosa com tomografias (RX) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40806154 | - | Colecistograma oral (RX) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40806162 | - | Colecistograma oral com prova motora | NÃO | NÃO | - | - |
| 40806170 | - | Duodenografia hipotônica (RX) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40806189 | - | RX trânsito colônico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806197 | - | RX - Colangiografia endoscópica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40806200 | - | RX - Videodefecograma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40806219 | - | RX - Videodefecograma com manometria anorretal | NÃO | NÃO | - | - |

SISTEMA URINÁRIO 4.08.07.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40807010 | 40807010 | Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40807029 | 40807029 | Pielografia ascendente | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40807037 | 40807037 | Urografia venosa minutada 1-2-3 | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40807045 | 40807045 | Urografia venosa com nefrotomografia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40807053 | 40807053 | Uretrocistografia de adulto | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40807061 | 40807061 | Uretrocistografia de criança (até 12 anos) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|---------|
| 40807070 | 40807070 | Tomografia renal sem contraste | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40807088 | - | RX - Pênis | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40807096 | - | RX - Uretrocistografia retrógrada | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40807100 | - | RX - Nefrograma, basal e após captopril | NÃO | NÃO | - | - |

OUTROS EXAMES 4.08.08.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40808017 | 40808017 | Abdome simples | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808025 | 40808025 | Abdome agudo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808033 | 40808033 | Mamografia convencional bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808041 | 40808041 | Mamografia digital bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808050 | 40808050 | Ampliação ou magnificação de lesão mamária | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808114 | 40808114 | Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808122 | 40808122 | Densitometria óssea (um segmento) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808130 | 40808130 | Densitometria óssea - 2 segmentos (coluna e fêmur) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808149 | 40808149 | Densitometria óssea - corpo inteiro | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808157 | 40808157 | Morfometria digital (coluna ou fêmur) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808165 | 40808165 | Planigrafia de osso | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40808173 | - | Xeromamografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 40808181 | - | Biópsia de mama, dirigida por RM | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808190 | - | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808203 | - | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808211 | - | Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808220 | - | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808238 | - | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808246 | - | Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808254 | - | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808262 | - | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808270 | - | Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808289 | - | Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808297 | - | Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808300 | - | Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808319 | - | Colocação de cliques(s) pré QT neoadjuvante em axila - cada lado (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808327 | - | Colocação de cliques(s) pré QT neoadjuvante em mama - cada lado (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40808360 | - | Laudo Evolutivo de Mamografia por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808378 | - | Laudo Evolutivo de Densitometria Óssea por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808386 | - | Laudo Evolutivo de Raio X por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808335 | - | Revisão de Mamografia por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808343 | - | Revisão de densitometria óssea por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40808351 | - | Revisão de Raio X por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS 4.08.09.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40809021 | 40809021 | Sialografia (por glândula) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809030 | 40809030 | Histerossalpingografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809048 | 40809048 | Artrografia ou pneumoartrografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809056 | 40809056 | Fistulografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809064 | 40809064 | Colangiografia transcutânea | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809072 | 40809072 | Colangiopancreatografia retrógrada | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809080 | 40809080 | Dacriocistografia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809102 | - | Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809110 | - | Broncografia (por punção ou entubação traqueal) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40809129 | - | Broncografia unilateral | NÃO | NÃO | - | - |
| 40809137 | - | Pneumoperitônio (RX) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40809145 | - | Colocação de marcador de local da intervenção | NÃO | NÃO | - | - |
| 40809153 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por RX (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809161 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por US (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809170 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por TC (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809188 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por RM (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809196 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RM (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809200 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RX (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809218 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por TC (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40809226 | - | Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por US (não inclui o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

NEURORRADIOLOGIA 4.08.10.00-3

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--------------------------------------|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40810011 | 40810011 | Mielografia segmentar (por segmento) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 40810020 | 40810020 | Teste de oclusão de artéria carótida ou vertebral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40810038 | 40810038 | Colheita seletiva de sangue para dosagem hormonal | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40810046 | 40810046 | Avaliação hemodinâmica por cateterismo (aferrimento de pressão ou fluxo arterial ou venoso) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

RADIOSCOPIA 4.08.11.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40811018 | 40811018 | Radioscopia diagnóstica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40811026 | 40811026 | Radioscopia para acompanhamento de procedimento cirúrgico (por hora ou fração) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

ANGIORRADIOLOGIA 4.08.12.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40812014 | 40812014 | Aortografia abdominal por punção translombar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812022 | 40812022 | Angiografia por punção | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812030 | 40812030 | Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812049 | 40812049 | Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812057 | 40812057 | Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812065 | 40812065 | Angiografia transoperatória de posicionamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812073 | 40812073 | Angiografia pós-operatória de controle | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812081 | 40812081 | Flebografia por punção venosa unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812090 | 40812090 | Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812103 | 40812103 | Portografia trans-hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812111 | 40812111 | Esplenoportografia percutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812120 | 40812120 | Linfangiadenografia unilateral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812138 | 40812138 | Cavernosografia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812146 | 40812146 | Fármaco-cavernosografia (dinâmica) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40812154 | - | Angiografia Medular | NÃO | NÃO | - | - |
| 40812162 | - | Cone beam CT ou Tomografia Computadorizada em "Feixe Cônico" intra operatória | NÃO | NÃO | - | - |

MÉTODOS INTERVENCIÓNISTAS POR IMAGEM 4.08.00.00-8

MÉTODOS INTERVENCIÓNISTAS / TERAPÉUTICAS POR IMAGEM 4.08.13.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40813010 | 40813010 | Ablação percutânea de tumor torácico (qualquer método) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813029 | 40813029 | Ablação percutânea de tumor hepático (qualquer método) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813037 | 40813037 | Ablação percutânea de tumor ósseo (qualquer método) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813045 | 40813045 | Ablação percutânea de tumor (qualquer método) | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813053 | 40813053 | Alcoólização percutânea de angioma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813061 | 40813061 | Angioplastia de ramo intracraniano | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813070 | 40813070 | Angioplastia de tronco supra-aórtico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813088 | 40813088 | Angioplastia de aorta para tratamento de coarctação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813100 | 40813100 | Angioplastia de artéria visceral - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813118 | 40813118 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de fígado transplantado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813126 | 40813126 | Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813134 | 40813134 | Angioplastia arterial ou venosa de anastomose vascular de rim transplantado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813142 | 40813142 | Angioplastia de ramos hipogástricos para tratamento de impotência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813150 | 40813150 | Angioplastia de tronco venoso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813169 | 40813169 | Angioplastia venosa para tratamento de síndrome de BUDD-CHIARI | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813177 | 40813177 | Angioplastia transluminal percutânea | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813185 | 40813185 | Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813193 | 40813193 | Colocação de stent em ramo intracraniano - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813207 | 40813207 | Colocação de stent em tronco supra-aórtico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813215 | 40813215 | Colocação de stent aórtico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813223 | 40813223 | Colocação de stent para tratamento de síndrome de VCI | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813231 | 40813231 | Colocação de cateter venoso central ou portocath | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813240 | 40813240 | Colocação de filtro de VCI para prevenção de TEP | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813258 | 40813258 | Colocação de stent em artéria visceral - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813266 | 40813266 | Colocação de stent para tratamento de obstrução arterial ou venosa - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813274 | 40813274 | Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de aneurisma periférico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813282 | 40813282 | Colocação de stent revestido (stent-graft) para tratamento de fistula arteriovenosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813290 | 40813290 | Colocação de stent em estenose vascular de enxerto transplantado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813304 | 40813304 | Colocação de stent em traquéia ou brônquio | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813312 | 40813312 | Colocação de stent esofágico, duodenal ou colônico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813320 | 40813320 | Colocação de stent biliar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813339 | 40813339 | Colocação de stent renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813347 | 40813347 | Colocação percutânea de cateter pielovesical | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813355 | 40813355 | Colocação percutânea de stent vascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813363 | 40813363 | Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813371 | 40813371 | Dilatação percutânea de estenose biliar cicatricial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813380 | 40813380 | Dilatação percutânea de estenose de conduto urinário | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813398 | 40813398 | Dilatação percutânea de estenose de ducto pancreático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813401 | 40813401 | Aterectomia percutânea orientada por RX | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813410 | 40813410 | Drenagem percutânea de coleção pleural | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|----------|
| 40813428 | 40813428 | Drenagem percutânea de pneumotórax | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813436 | 40813436 | Drenagem de abscesso pulmonar ou mediastinal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813444 | 40813444 | Drenagem mediastinal orientada por RX ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813452 | 40813452 | Drenagem percutânea de coleção infectada abdominal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813460 | 40813460 | Drenagem percutânea de abscesso hepático ou pancreático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813479 | 40813479 | Drenagem percutânea de cisto hepático ou pancreático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813487 | 40813487 | Drenagem percutânea de via biliar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813495 | 40813495 | Drenagem percutânea de cisto renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813509 | 40813509 | Drenagem percutânea de abscesso renal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813517 | 40813517 | Drenagem percutânea de coleção infectada profunda | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813525 | 40813525 | Drenagem percutânea de abscesso retroperitoneal ou pélvico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813533 | 40813533 | Drenagem percutânea não especificada | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813541 | 40813541 | Embolização de aneurisma cerebral por oclusão sacular - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813550 | 40813550 | Embolização de aneurisma cerebral por oclusão vascular - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813568 | 40813568 | Embolização de malformação arteriovenosa cerebral ou medular - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813576 | 40813576 | Embolização de fístula arteriovenosa em cabeça, pescoço ou coluna - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813584 | 40813584 | Embolização para tratamento de epistaxe | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813592 | 40813592 | Embolização de aneurisma ou pseudoaneurisma visceral | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813606 | 40813606 | Embolização brônquica para tratamento de hemoptise | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813614 | 40813614 | Embolização pulmonar para tratamento de fístula arteriovenosa ou outra situação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813622 | 40813622 | Embolização de varizes esofágicas ou gástricas | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813630 | 40813630 | Embolização de hemorragia digestiva | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813649 | 40813649 | Embolização de ramo portal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813657 | 40813657 | Embolização esplênica para tratamento de hiperesplenismo ou outra situação | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813665 | 40813665 | Embolização arterial para tratamento de priapismo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813673 | 40813673 | Embolização para tratamento de impotência | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813681 | 40813681 | Embolização de ramos hipogástricos para tratamento de sangramento ginecológico | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813690 | 40813690 | Embolização seletiva de fístula ou aneurisma renal para tratamento de hematúria | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813703 | 40813703 | Embolização de artéria renal para nefrectomia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813711 | 40813711 | Embolização de fístula arteriovenosa não especificada acima - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813720 | 40813720 | Embolização de malformação vascular - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813738 | 40813738 | Embolização de pseudoaneurisma - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813746 | 40813746 | Embolização de artéria uterina para tratamento de mioma ou outras situações | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813754 | 40813754 | Embolização de veia espermática para tratamento de varicocele | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813762 | 40813762 | Embolização de veias ovarianas para tratamento de varizes pélvicas | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813770 | 40813770 | Embolização definitiva não especificada acima - por vaso | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813789 | 40813789 | Embolização de tumor de cabeça e pescoço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813797 | 40813797 | Embolização de tumor do aparelho digestivo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813800 | 40813800 | Embolização de tumor ósseo ou de partes moles | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813819 | 40813819 | Embolização de tumor não especificado | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813827 | 40813827 | Traqueotomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813835 | 40813835 | Gastrostomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813843 | 40813843 | Colecistostomia percutânea orientada por RX, US ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813851 | 40813851 | Esclerose percutânea de cisto pancreático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813860 | 40813860 | Celostomia percutânea orientada por RX ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813878 | 40813878 | Nefrostomia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813886 | 40813886 | Pielografia percutânea orientada por RX, US, TC ou RM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813894 | 40813894 | Exérese percutânea de tumor benigno orientada por RX, US, TC ou RM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813908 | 40813908 | Quimioterapia por cateter de tumor de cabeça e pescoço | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813916 | 40813916 | Quimioembolização para tratamento de tumor hepático | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813924 | 40813924 | Quimioterapia por cateter intra-arterial | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813932 | 40813932 | TIPS - anastomose porto-cava percutânea para tratamento de hipertensão portal | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813940 | 40813940 | Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813959 | 40813959 | Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido (stent-graft) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813967 | 40813967 | Tratamento de pseudoaneurisma por compressão com US-Doppler | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813975 | 40813975 | Tratamento do vasoespasmu pós-trauma | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813983 | 40813983 | Trombectomia mecânica para tratamento de TEP | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40813991 | 40813991 | Trombectomia mecânica venosa | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814017 | 40814017 | Trombectomia medicamentosa para tratamento de TEP | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814025 | 40814025 | Trombólise medicamentosa arterial ou venosa - por vaso | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814033 | 40814033 | Trombólise medicamentosa arterial ou venosa para tratamento de isquemia mesentérica | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814041 | 40814041 | Trombólise medicamentosa em troncos supra-aórticos e intracranianos | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814050 | 40814050 | Repermeabilização tubária para tratamento de infertilidade | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814068 | 40814068 | Retirada percutânea de cálculos biliares orientada por RX, US ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814076 | 40814076 | Retirada percutânea de cálculos renais orientada por RX, US ou TC | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814084 | 40814084 | Retirada percutânea de corpo estranho intravascular | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814092 | 40814092 | Osteoplastia ou discotomia percutânea (vertebroplastia e outras) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814106 | 40814106 | Discografia | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814114 | 40814114 | Litotripsia mecânica de cálculos renais orientada por RX ou US | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|---|-----|-----|-----|----------|
| 40814122 | 40814122 | Trituração de calcificação tendínea orientada por RX ou US | NÃO | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814130 | 40814130 | Sinusografia (abscessografia) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814149 | 40814149 | Paracentese orientada por RX ou US | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814157 | 40814157 | Manipulação de drenos pós-drenagem (orientada por RX, TC, US ou RM) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814165 | - | Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814173 | - | Escleroterapia de cistos (renais, hepáticos, ovarianos), orientada por imagem | NÃO | NÃO | - | - |
| 40814181 | - | Ablação percutânea de tumor renal (qualquer método) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40814190 | - | Embolização das artérias prostáticas, por vaso | NÃO | NÃO | - | - |
| 40814203 | - | Neurólise de plexo nervoso guiado por tomografia computadorizada | NÃO | NÃO | - | - |
| 40814211 | - | Radioembolização hepática | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40814238 | - | Termoablação para nódulos benignos de tireoide | NÃO | NÃO | - | - |
| 40814220 | - | Trombectomia no acidente vascular cerebral AVC isquêmico agudo | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |

ULTRASSONOGRAFIA 4.09.00.0-2

ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA 4.09.01.00-9

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40901017 | 40901017 | Globo ocular - bilateral | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901025 | 40901025 | Globo ocular com Doppler colorido - bilateral | SIM | SIM | SIM | 30 DIAS |
| 40901033 | 40901033 | Glândulas salivares (todas) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901041 | 40901041 | Torácico extracardíaco | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901050 | 40901050 | Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901068 | 40901068 | Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901076 | 40901076 | Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901084 | 40901084 | Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901092 | 40901092 | Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901106 | 40901106 | Ecodopplercardiograma transtorácico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901114 | 40901114 | Mamas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901122 | 40901122 | Abdome total (inclui abdome inferior) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901130 | 40901130 | Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas, baço) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901149 | 40901149 | Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901157 | 40901157 | Aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901165 | 40901165 | Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901173 | 40901173 | Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901181 | 40901181 | Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901190 | 40901190 | Dermatológico - pele e subcutâneo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901203 | 40901203 | Órgãos superficiais (tireoide ou escroto ou pênis ou crânio) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901211 | 40901211 | Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901220 | 40901220 | Articular (por articulação) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901238 | 40901238 | Obstétrica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901246 | 40901246 | Obstétrica convencional com Doppler colorido | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901254 | 40901254 | Obstétrica com translucência nucal | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40901262 | 40901262 | Obstétrica morfológica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 40901270 | 40901270 | Obstétrica gestação múltipla: cada feto | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901289 | 40901289 | Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901297 | 40901297 | Obstétrica 1º trimestre (endovaginal) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901300 | 40901300 | Transvaginal (inclui abdome inferior feminino) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901319 | 40901319 | Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames) (inclui abdome inferior feminino) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901327 | 40901327 | Histerossonografia | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901335 | 40901335 | Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901351 | 40901351 | Doppler colorido transcraniano ou fontanelas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901360 | 40901360 | Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901378 | 40901378 | Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901386 | 40901386 | Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901394 | 40901394 | Doppler colorido de aorta e artérias renais | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901408 | 40901408 | Doppler colorido de aorta e ilíacas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901416 | 40901416 | Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901424 | 40901424 | Doppler colorido de hemangioma | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901432 | 40901432 | Doppler colorido de veia cava superior ou inferior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901440 | 40901440 | Doppler colorido peniano com fármaco-indução | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901459 | 40901459 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901467 | 40901467 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901475 | 40901475 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901483 | 40901483 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901491 | 40901491 | Tridimensional - acrescentar ao exame de base | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901505 | 40901505 | Obstétrica: perfil biofísico fetal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901513 | 40901513 | Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901521 | 40901521 | Ultra-sonografia biomicroscópica - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901530 | 40901530 | Ultra-sonografia diagnóstica - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901548 | - | Doppler convencional órgão/estrutura isolada | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901556 | - | Ecocardiografia fetal gestação múltipla | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|---|---|-----|-----|-----|----------|
| 40901564 | - | Ecoencefalograma | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901572 | - | Ultrassom com doppler abdôme total e pelve feminino | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901580 | - | US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (masculino) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901599 | - | US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (feminino) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901602 | - | Doppler transcraniano | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901610 | - | US - Crânio para criança | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901629 | - | US - Ecodopplercardiograma com análise do sincronismo cardíaco | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901637 | - | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - artérias | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901645 | - | US - Ecocardiograma com Doppler convencional - carótidas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901653 | - | US - Ecocardiograma com Doppler tecidual para ressincronização | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901661 | - | US - Ecodoppler de carótidas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901670 | - | US - Prova de Boyden | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901688 | - | US - Adicional de reconstrução 3D - ECO | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901696 | - | US - Ecodopplercardiograma com estresse físico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901700 | - | Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901718 | - | Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901726 | - | US - Neurosonografia fetal | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901734 | - | US - Peça cirúrgica | SIM | SIM | NÃO | 180 DIAS |
| 40901742 | - | US - Transretal Radial | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901750 | - | US - Próstata (via abdominal) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901769 | - | US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901777 | - | Ecocardiograma transtorácico tridimensional | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901785 | - | Ecocardiograma transesofágico tridimensional | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901793 | - | Elastografia hepática ultrassônica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40901807 | - | Ecocardiograma transtorácico com STRAIN bidirecional (inclui transtorácico) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901815 | - | US - Órgão ou estrutura isolada com contraste microbolhas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901823 | - | US - Vascular com contraste microbolhas | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40901831 | - | Elastografia por onda de cisalhamento (shear wave) da próstata dirigida por ultrassonografia modo B | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901840 | - | Elastografia por onda de cisalhamento (shear wave) de estrutura superficial dirigida por ultrassonografia modo B (mama ou cervical ou axila ou músculo ou tendão ou tireóide) | NÃO | NÃO | - | - |
| 40901858 | - | US - Pesquisa de endometriose | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 40903010 | - | Laudo Evolutivo de Ultrassonografia por procedimento | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

ULTRASSONOGRAFIA INTERVENCIONISTA 4.09.02.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 40902013 | 40902013 | Obstétrica: com amniocentese | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902021 | 40902021 | Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902030 | 40902030 | Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902048 | 40902048 | Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902056 | 40902056 | Intra-operatório | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40902064 | 40902064 | Doppler colorido intra-operatório | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40902072 | 40902072 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40902080 | 40902080 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 40902110 | 40902110 | Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902129 | 40902129 | Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902137 | - | Monitorização por Doppler transcraniano | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 40902145 | - | Ecodopplercardiograma intracardiaco | NÃO | NÃO | - | - |

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 4.10.00.00-5

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA 4.10.01.00-1

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41001010 | 41001010 | Crânio ou sela túrsica ou órbitas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001028 | 41001028 | Mastóides ou orelhas | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001036 | 41001036 | Face ou seios da face | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001044 | 41001044 | Articulações temporomandibulares | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001052 | 41001052 | Dental (dentascan) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001060 | 41001060 | Pescoço (partes moles, laringe, tireóide e faringe) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001079 | 41001079 | Tórax | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001087 | 41001087 | Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001095 | 41001095 | Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001109 | 41001109 | Abdome superior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001117 | 41001117 | Pelve ou bacia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001125 | 41001125 | Coluna cervical ou dorsal ou lombar (até 3 segmentos) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001133 | 41001133 | Coluna - segmento adicional | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001141 | 41001141 | Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou pé) - unilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001150 | 41001150 | Segmentos apendiculares (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001176 | 41001176 | Angiotomografia de aorta torácica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001184 | 41001184 | Angiotomografia de aorta abdominal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001192 | 41001192 | Escanometria digital | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001206 | 41001206 | Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 41001214 | 41001214 | Endoscopia virtual por TC - acrescentar ao exame de base | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001222 | 41001222 | TC para PET dedicado oncológico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001230 | - | TC - Angiotomografia coronariana | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001249 | - | TC - Artérias de membro superior | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001257 | - | TC - Cisternografia por tomografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001265 | - | TC - Colonoscopia virtual | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001273 | - | TC - Mandíbula | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001281 | - | TC - Maxilar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001290 | - | PET-CT cardiológico | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001303 | - | PET-CT infecção | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001311 | - | PET-CT neurológico | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001320 | - | TC - Tomossíntese digital mamária | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001338 | - | TC - Radiocirurgia esterotáxica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001346 | - | TC - Multifase (dinâmica) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001354 | - | TC - Articular dinâmica | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001362 | - | TC - Vias urinárias (Urotomografia) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001370 | - | Angiotomografia arterial de crânio | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001389 | - | Angiotomografia venosa de crânio | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001397 | - | Angiotomografia arterial de pescoço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001400 | - | Angiotomografia venosa de pescoço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001419 | - | Angiotomografia arterial de tórax | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001427 | - | Angiotomografia venosa de tórax | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001435 | - | Angiotomografia arterial de abdome superior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001443 | - | Angiotomografia venosa de abdome superior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001451 | - | Angiotomografia arterial de pelve | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001460 | - | Angiotomografia venosa de pelve | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001478 | - | Angiotomografia arterial de membro inferior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001486 | - | Angiotomografia venosa de membro inferior | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001494 | - | Angiotomografia arterial de membro superior | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001508 | - | Angiotomografia venosa de membro superior | NÃO | NÃO | - | - |
| 41001516 | - | Angiotomografia arterial pulmonar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001524 | - | Angiotomografia venosa pulmonar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41001532 | - | TC para planejamento oncológico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41003020 | - | Laudo Evolutivo de Tomografia Computadorizada por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41003012 | - | Revisão de Tomografia Computadorizada por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIÓNISTA 4.10.02.00-8

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41002016 | 41002016 | Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41002032 | 41002032 | Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41002040 | - | TC - Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41002059 | - | Arthro-TC | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 4.11.00.00-0

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA 4.11.01.00-6

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41101014 | 41101014 | Crânio (encéfalo) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101022 | 41101022 | Sela túrcica (hipófise) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101030 | 41101030 | Base do crânio | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101049 | 41101049 | Estudo funcional (mapeamento cortical por RM) | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101057 | 41101057 | Perfusão cerebral por RM | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101065 | 41101065 | Espectroscopia por RM | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101073 | 41101073 | Órbita bilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101081 | 41101081 | Ossos temporais bilateral | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101090 | 41101090 | Face (inclui seios da face) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101103 | 41101103 | Articulação temporomandibular (bilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101111 | 41101111 | Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101120 | 41101120 | Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101138 | 41101138 | Coração - morfológico e funcional | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101146 | 41101146 | Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101154 | 41101154 | Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101170 | 41101170 | Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101189 | 41101189 | Pelve (não inclui articulações coxofemorais) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101197 | 41101197 | Fetal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101200 | 41101200 | Pênis | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101219 | 41101219 | Bolsa escrotal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101227 | 41101227 | Coluna cervical ou dorsal ou lombar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101235 | 41101235 | Fluxo liquorico (como complementar) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101243 | 41101243 | Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 41101251 | 41101251 | Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101260 | 41101260 | Mão (não inclui punho) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101278 | 41101278 | Bacia (articulações sacroilíacas) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101286 | 41101286 | Coxa (unilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101294 | 41101294 | Perna (unilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101308 | 41101308 | Pé (antepé) - não inclui tornozelo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101316 | 41101316 | Articular (por articulação) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101324 | 41101324 | Angio-RM (crânio ou pescoço ou tórax ou abdome superior ou pelve) - arterial ou venosa | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101332 | 41101332 | Angio-RM de aorta torácica | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101340 | 41101340 | Angio-RM de aorta abdominal | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101359 | 41101359 | Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101367 | 41101367 | Endocavitária (endorrretal ou endovaginal) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101375 | 41101375 | Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101383 | 41101383 | Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101430 | - | RM - Avaliação de ferro (coração ou fígado) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101448 | - | RM - Tractografia | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101456 | - | RM - Difusão por RM | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101464 | - | RM - Multiparamétrica transretal da próstata | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101472 | - | RM - Planejamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101480 | - | RM - Mama (bilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101499 | - | Angio-RM arterial pulmonar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101502 | - | Angio-RM venosa pulmonar | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101510 | - | Angio-RM arterial de abdome superior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101529 | - | Angio-RM venosa de abdome superior | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101537 | - | Angio-RM arterial de crânio | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101545 | - | Angio-RM venosa de crânio | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101553 | - | Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101561 | - | Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101570 | - | Angio-RM arterial de membro superior (unilateral) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101588 | - | Angio-RM venosa de membro superior (unilateral) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101596 | - | Angio-RM arterial de pelve | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101600 | - | Angio-RM venosa de pelve | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101618 | - | Angio-RM arterial de pescoço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101626 | - | Angio-RM venosa de pescoço | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41101634 | - | RM - Endorrretal | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101642 | - | RM - Endovaginal | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101650 | - | RM - Neuronavegador | NÃO | NÃO | - | - |
| 41101669 | - | RM para planejamento oncológico | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41103025 | - | Laudo Evolutivo de Ressonância Magnética por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41103017 | - | Revisão da Ressonância Magnética por procedimento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA INTERVENCIÓNISTA 4.11.02.00-2

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41102010 | 41102010 | Arthro-RM (inclui a punção articular) - por articulação | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

RADIOTERAPIA 4.12.00.00-4

RADIOTERAPIA EXTERNA 4.12.01.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|----------------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41203011 | 41201051 | Betaterapia (placa de estrôncio) - por campo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203020 | 41202015 | Radiocirurgia (RTC) - nível 1, lesão única e/ou um isocentro - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 41203038 | 41202023 | Radiocirurgia (RTC) - nível 2, duas lesões e/ou dois a quatro isocentros - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 41203046 | 41202031 | Radiocirurgia (RTC) - nível 3, três lesões e/ou de mais de quatro isocentros - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 41203054 | - | Radioterapia com Modulação da Intensidade do Feixe (IMRT) - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203062 | - | Radioterapia Conformada Tridimensional (RCT-3D) com Acelerador Linear - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203070 | 41201027 41201043 41201035 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons e Elétrons - por campo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203089 | 41201027 41201043 41201035 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear só com Fótons - por campo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203097 | 41201019 | Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Unidade de Telecobalto - por campo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203100 | 41201221 | Radioterapia de Corpo Inteiro - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203119 | 41201213 | Radioterapia de Meio Corpo (HBI) - por dia de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203127 | - | Radioterapia de Pele Total (TSI) - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203135 | 41201299 | Radioterapia Estereotáctica - 1º dia de tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203143 | 41201302 | Radioterapia Estereotáctica - por dia subsequente | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203151 | 41201078 | Radioterapia Externa de Ortovoltagem (Roentgenerapia) - por campo | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203160 | - | Radioterapia Intra-operatória (IORT) - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 41203178 | - | Radioterapia Rotatória com acelerador linear com fótons e elétrons - por volume tratado e por dia | NÃO | NÃO | - | - |
| 41203186 | 41201264 41201272 41201256 | Radioterapia Rotatória com acelerador linear só com fótons - por volume tratado e por dia | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203194 | 41201248 | Radioterapia Rotatória com unidade de cobalto - por volume tratado e por dia | NÃO | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41203208 | 41201310 | Sangues e derivados (por unidade) | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------------------------------|--|-----|-----|-----|----------|
| 41203216 | - | Radioterapia intra-operatória por elétrons (IOERT) | SIM | SIM | SIM | 180 DIAS |
| 41204018 | 41201191 | Colimação individual - 1 por incidência planejada | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204026 | 41201060 | Filme de verificação (cheque-filme) - 1 por incidência planejada/semana - filme a parte | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204034 | 41201140 | Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204042 | 41201280 | Planejamento de tratamento computadorizado tridimensional - 1 por volume tratado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204050 | 41201116 | Planejamento de tratamento simples (não computadorizado) - 1 por volume tratado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204069 | 41201108 41201167 41201132 | Simulação de tratamento complexa (com tomografia e com contraste) - 1 por volume tratado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204077 | 41201124 41201094 41201159 | Simulação de tratamento intermediária (com tomografia) - 1 por volume tratado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204085 | 41201086 | Simulação de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume tratado | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204093 | 41201175 | Sistemas de imobilização - cabeça (máscaras) ou membros - 1 por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41204107 | 41201183 | Sistemas de imobilização - tórax, abdome ou pênis - 1 por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

RADIOTERAPIA INTERVENCIONISTA 4.12.02.00-7

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|----------------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41205014 | 41202090 | Braquiterapia endoluminal de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205022 | - | Braquiterapia endoluminal de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205030 | 41202090 | Braquiterapia intersticial de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205049 | 41202040 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) - com Césio - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205057 | 41202104 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) permanente de próstata - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205065 | 41202058 | Braquiterapia intersticial de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205073 | 41202090 | Braquiterapia intracavitária de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205081 | 41202040 | Braquiterapia intracavitária de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205090 | 41202074 | Braquiterapia oftálmica de baixa taxa de dose (BBTD) - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205103 | 41202040 | Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com Césio - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205111 | - | Braquiterapia por moldagem ou contato de baixa taxa de dose (BBTD) com ouro, irídio ou iodo - por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41205120 | - | Braquiterapia por moldagem ou contato, de alta taxa de dose (BATD) - por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206010 | 41201060 | Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por inserção - filme à parte | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206029 | 41202074 | Colocação ou retirada da placa oftálmica - 1 colocação e 1 retirada por tratamento | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206037 | - | Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206045 | 41201353 41201370 41201361 | Planejamento computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206053 | 41201280 | Planejamento computadorizado tridimensional de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206061 | 41201345 | Planejamento não-computadorizado de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41206070 | 41201337 | Simulação de braquiterapia - 1 por inserção | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |

EXAMES ESPECÍFICOS 4.13.00.00-9

PROCEDIMENTOS 4.13.01.00-5

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41301013 | 41301013 | Angiofluoresceinografia - monocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41301021 | 41301021 | Angiografia com indocianina verde - monocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41301030 | 41301030 | Avaliação órbito-palpebral-exoftalmometria - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301048 | 41301048 | Bioimpedanciometria (ambulatorial) exame | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301056 | 41301056 | Biópsia do vílo corial | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41301064 | 41301064 | Calorimetria indireta (ambulatorial) exame | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301072 | 41301072 | Campimetria manual - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301080 | 41301080 | Ceratoscopia computadorizada - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301099 | 41301099 | Coleta de material cérvico-vaginal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301102 | 41301102 | Colposcopia (cérvix uterina e vagina) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301110 | 41301110 | Cordocentese | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41301129 | 41301129 | Curva tensional diária - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301137 | 41301137 | Dermatoscopia (por lesão) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301145 | 41301145 | Ereção fármaco-induzida | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301153 | 41301153 | Estéreo-foto de papila - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301161 | 41301161 | Estesimetria (por membro) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301170 | 41301170 | Avaliação de vias lacrimais (teste de Schirmer) - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301188 | 41301188 | Exame a fresco do conteúdo vaginal e cervical | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301200 | 41301200 | Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301218 | 41301218 | Exame micológico - cultura e identificação de colônia | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301226 | 41301226 | Exame micológico direto (por local) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301234 | 41301234 | Fotodermatoscopia (por lesão) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301242 | 41301242 | Gonioscopia - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301250 | 41301250 | Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301269 | 41301269 | Microscopia especular de córnea - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301277 | 41301277 | Oftalmodinometria - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301285 | 41301285 | Peniscopia (inclui bolsa escrotal) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301307 | 41301307 | Potencial de acuidade visual - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301315 | 41301315 | Retinografia (só honorário) monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301323 | 41301323 | Tonometria - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 41301331 | 41301331 | Tricograma | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301340 | 41301340 | Urodinâmica completa | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41301358 | 41301358 | Urofluxometria | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301366 | 41301366 | Visão subnormal - monocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301374 | 41301374 | Vulvoscopia (vulva e períneo) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301382 | 41301382 | Capilaroscopia periungueal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301390 | 41301390 | Coleta de raspado dérmico em lesões e sítios específicos para baciloscopia (por sítio) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301404 | 41301404 | Avaliação da função muscular por movimento manual (por membro) | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301412 | 41301412 | Calorimetria direta | NÃO | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301420 | - | Biomicroscopia de fundo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301439 | - | Fundoscopia sob medríases - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301447 | - | Glare (BAT) - binocular | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301455 | - | Olfatometria | NÃO | NÃO | - | - |
| 41301463 | - | Triagem auditiva neonatal/infantil | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301471 | - | Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301480 | - | Ceratoscopia computadorizada da córnea por orbscan, olho | NÃO | NÃO | - | - |
| 41301498 | - | Exame neuro oftalmológico | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301510 | - | Topografia do disco óptico - HRT - binocular | NÃO | NÃO | - | - |
| 41301528 | - | Cauterização de alta frequência em sistema genital e reprodutor feminino | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301536 | - | Colposcopia anal | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301544 | - | Colposcopia por vídeo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301552 | - | Vulvoscopia por vídeo | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301560 | - | Campimetria blue-yellow (perimetria azul amarelo) | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301579 | - | Tonometria - binocular - indicação específica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301587 | - | Gonioscopia - binocular - indicação específica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |
| 41301595 | - | Mapeamento de retina - monocular - indicação específica | SIM | SIM | NÃO | 30 DIAS |

TESTES PARA DIAGNÓSTICO 4.14.00.00-3

PROCEDIMENTOS 4.14.01.00-0

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|--|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41401018 | 41401018 | Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento informatizado (isocinético) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401026 | 41401026 | Avaliação da função muscular (por movimento) com equipamento mecânico (dinamometria/módulos de cargas) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401042 | 41401042 | Prova de auto-rotação cefálica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401050 | 41401050 | Prova de Lombard | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401069 | 41401069 | Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401077 | 41401077 | Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401085 | 41401085 | Teste da histamina (duas áreas testadas) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401093 | 41401093 | Teste de adaptação patológica (tone decay test) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401107 | 41401107 | Teste de broncoprovocação | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401115 | 41401115 | Teste de caminhada de 6 minutos | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401123 | 41401123 | Teste de desempenho anaeróbico em laboratório (T. de Wingate) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401131 | 41401131 | Teste de equilíbrio peritoneal (PET) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401140 | 41401140 | Teste de exercício dos 4 segundos | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401158 | 41401158 | Teste de exercício em ergômetro com determinação do lactato sanguíneo | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401166 | 41401166 | Teste de exercício em ergômetro com realização de gasometria arterial | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401174 | 41401174 | Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401182 | 41401182 | Teste de exercício em ergômetro com monitorização do eletrocardiograma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401190 | - | Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados (teste cardiopulmonar de exercício) com qualquer ergômetro | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401204 | - | Teste de exercício em ergômetro com medida de gases expirados e eletrocardiograma | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401212 | 41401212 | Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401220 | 41401220 | Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401239 | 41401239 | Teste de Hilger para paralisia facial | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401247 | 41401247 | Teste de Huhner | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401255 | 41401255 | Teste de Mitsuda | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401263 | 41401263 | Teste de prótese auditiva | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401271 | 41401271 | Teste de sensibilidade de contraste ou de cores - monocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401280 | 41401280 | Teste de SISI | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401298 | 41401298 | Teste para broncoespasmo de exercício | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401301 | 41401301 | Teste provocativo para glaucoma - binocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401310 | 41401310 | Testes aeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401328 | 41401328 | Testes aeróbicos em campo com medida de gases expirados | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401336 | 41401336 | Testes aeróbicos em campo com telemetria da frequência cardíaca | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401344 | 41401344 | Testes anaeróbicos em campo com determinação do lactato sanguíneo | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401352 | 41401352 | Testes anaeróbicos em campo sem determinação do lactato sanguíneo | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401360 | 41401360 | Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401379 | 41401379 | Testes cutâneo-alérgicos para alimentos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401387 | 41401387 | Testes cutâneo-alérgicos para fungos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401395 | 41401395 | Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401409 | 41401409 | Testes cutâneo-alérgicos para pólenes | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401417 | 41401417 | Testes de aptidão em laboratório (agilidade, equilíbrio, tempo de reação e coordenação) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |

| | | | | | | |
|----------|----------|--|-----|-----|-----|---------|
| 41401425 | 41401425 | Testes de contato - até 30 substâncias | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401433 | 41401433 | Testes de contato - por substância, acima de 30 | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401441 | 41401441 | Testes de contato por fotossensibilização - até 30 substâncias | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401450 | 41401450 | Testes de contato por fotossensibilização - por substância, acima de 30 | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401468 | 41401468 | Testes do desenvolvimento (escala de Denver e outras) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401476 | 41401476 | Testes vestibulares, com prova calórica, com eletroneistagmografia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401484 | 41401484 | Testes vestibulares, com prova calórica, sem eletroneistagmografia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401492 | 41401492 | Testes vestibulares, com vecto-eletroneistagmografia | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401514 | 41401514 | Oximetria não invasiva | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401522 | 41401522 | Teste cutâneo-alérgicos para látex | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401530 | 41401530 | Teste cutâneo-alérgicos Epitelis de Animais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401549 | 41401549 | Teste de monitorização contínua da glicose (TMCG) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401557 | 41401557 | Repertorização | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401573 | - | Estudo cito-alergológico (ECA) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401581 | - | Teste de Heald | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401590 | - | Teste de imagens | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401603 | - | Teste de Teller - binocular | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401611 | - | Teste de Wepmann | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401620 | - | Teste sensibilidade ao sal | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401638 | - | Teste suplementar de sensibilidade | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401646 | - | Testes cutâneos de contato (patch tests) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401654 | - | Teste de fluxo salivar | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401662 | - | Teste de estimulação músculo-esquelética "in vitro" (mínimo seis) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401670 | - | Teste de fibronectina fetal - indicador bioquímico para parto prematuro | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401689 | - | Metabolismo de repouso | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401697 | - | Estudo da halitose | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401700 | - | Teste de Wada | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401719 | - | Teste rápido para detecção da PAMG-1 para diagnóstico de ruptura de membranas fetais | NÃO | NÃO | - | - |
| 41401743 | - | Teste de integridade do implante coclear unilateral | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401751 | - | Teste de contato bateria cosméticos | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401760 | - | Teste de contato bateria regional | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401778 | - | Teste de contato bateria capilar | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401786 | - | Teste de contato bateria unhas | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401794 | - | Teste de contato bateria medicamentos/corticoides | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41401808 | - | Teste de contato bateria agentes ocupacionais | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |

OUTROS 4.15.00.00-8

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS 4.15.01.00-4

| CÓDIGO TUSS | CBHPM 2005 (4ª edição) | EVENTO/TERMO | ROL ANS | COBERTURA BC SAÚDE | AUTORIZAÇÃO | CARÊNCIA |
|-------------|------------------------|---|---------|--------------------|-------------|----------|
| 41501012 | 41501012 | Biometria ultra-sônica - monocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501020 | - | Cavernosometria | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501047 | 41501047 | Dopplermetria dos cordões espermáticos | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41501063 | 41501063 | Investigação ultra-sônica com registro gráfico (qualquer área) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501071 | - | Investigação ultra-sônica com teste de stress e com registro gráfico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501080 | - | Investigação ultra-sônica com teste de stress e sem registro gráfico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501098 | 41501098 | Investigação ultra-sônica com teste de stress em esteira e com registro gráfico | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501101 | 41501101 | Investigação ultra-sônica sem registro gráfico (qualquer área) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501110 | 41501110 | Medida de índice de artelhos com registro gráfico | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501128 | 41501128 | Paquimetria ultra-sônica - monocular | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501136 | 41501136 | Termometria cutânea (por lateralidade:pescoço, membros, bolsa escrotal, por território peniano) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501144 | 41501144 | Tomografia de coerência óptica - monocular | SIM | SIM | SIM | 60 DIAS |
| 41501179 | 41501179 | Fotopletismografia (venosa ou arterial) por lateralidade ou segmento | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501187 | 41501187 | Medida de pressão segmentar (nos quatro segmentos) | NÃO | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501195 | 41501195 | Pletismografia (qualquer tipo) por lateralidade ou território | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501209 | - | Medida de pressão hepática | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501217 | - | Injeção intracavernosa | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501225 | - | Oximetria arterial, perfil | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501233 | - | Oximetria venosa, perfil | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501241 | - | Perfil de pressão uretral | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501250 | - | Pressão intra abdominal urológica | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501268 | - | Pressão arterial peniana | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501276 | - | Biometria óptica | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501314 | - | Angiografia de grande angular (AGA) | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501322 | - | Angiotomografia ocular (ATO) | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501330 | - | Paquimetria ultrassônica - monocular - indicação específica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501349 | - | Biometria ultrassônica (Ecobiometria) - monocular - indicação específica | SIM | SIM | NÃO | 60 DIAS |
| 41501284 | - | Tomografia por impedância elétrica do tórax | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501292 | - | Titulação da PEEP decremental orientada por tomografia por impedância elétrica | NÃO | NÃO | - | - |
| 41501306 | - | Perfusão pulmonar por tomografia por impedância elétrica | NÃO | NÃO | - | - |