

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
ABERROMETRIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*. TAMBÉM DENOMINADA ANÁLISE DA FRENTE DE ONDAS, OU WAVEFRONT ANALYSIS ESTÁ INDICADA NA PESQUISA DAS ABERRAÇÕES ÓTICAS DE ALTA ORDEM. NÃO É EXAME PRÉ-OPERATÓRIO INDISPENSÁVEL À REALIZAÇÃO DA CIRURGIA REFRACTIVA PELAS TÉCNICAS LASIK E PRK.	NÃO
ABLAÇÃO DE TUMOR POR RADIOFREQUENCIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ABLAÇÃO ENDOMETRIAL GLOBAL S/ TTO HORMONAL PRÉVIO, REALIZADO EM QQ PERÍODO DO CICLO, BAIXO RISCO DE PERFURAÇÃO, SEM RISCO DE HIPONATREMIA, HIPERVOLEMIA, MAIOR TAXA DE SUCESSO, MAIOR TAXA DE AMENORRÉIA.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ACETILCOLINA, ANTICORPO BLOQUEADOR DO RECEPTOR*	CONFIRMA O DIAGNOSTICO DE MIASTENIA GRAVIS (MG); SENDO O ENSAIO ALTAMENTE ESPECIFICO. DETECTA MG EM PACIENTES COM TIMOMA OU DOENÇA ENXERTO-HOSPEDEIRO. DIAGNÓSTICO DA MIASTENIA GRAVIS. UM RESULTADO NEGATIVO NESTE EXAME NÃO EXCLUI O DIAGNÓSTICO DA MIASTENIA GRAVIS, O QUAL PODE SER REALIZADO PELA ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FIBRA ÚNICA, EXAME PRESENTE NO ROL, E TAMBÉM POR TESTES TERAPÊUTICOS REALIZADOS COM MEDICAMENTOS PRESCRITOS PELO MÉDICO ASSISTENTE, TAIS COMO OS INIBIDORES DA COLINESTERASE. INCLUIR NO ROL COMO ACETILCOLINA, ANTICORPOS ANTI-RECEPTOR	SIM
ACETILCOLINA, ANTICORPOS ANTI RECEPTOR*		
ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR DO RECEPTOR*		
ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - DOSAGEM POR HPLC PARA ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ACIDO TRANS, TRANS-MUCONICO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ACUPUNTURA	TODOS OS PROCEDIMENTOS LISTADOS NO ROL PODEM SER REALIZADOS POR QUALQUER PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO PARA TAL POR SEU CONSELHO	JÁ ESTÁ NO ROL
ACUPUNTURA MULTIPROFISSIONAL	PROCEDIMENTOS QUE CONSTAM DO ROL PODEM SER REALIZADOS POR QUALQUER PROFISSIONAL DE SAÚDE HABILITADO PARA TAL POR SEU CONSELHO	JÁ ESTÁ NO ROL
ADENOIDECTOMIA COM OU SEM ENDOSCÓPIA.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ADENOVIRUS -PCR QUALITATIVO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
AGENTES BIOLÓGICOS PRA TRATAMENTO DE DOENÇAS REUMATOLÓGICAS.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANÁLISE DA IMPEDÂNCIA BIOELÉTRICA EM PONTOS DE ACUPUNTURA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANÁLISE QUANTITATIVA DOS NÍVEIS DE SFLT-1 E PIGF PARA DETECÇÃO DE PREECLAMPSIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANTI-CCP - ANTI-PEPTÍDEO CITRULINADO CICLÍCO	A CITRULINA (CYCLIC CITRULLATED PEPTIDE) É UM AMINOÁCIDO RESULTANTE DE MODIFICAÇÃO DA ARGININA, E ESTÁ PRESENTE EM ALGUMAS PROTEÍNAS HUMANAS. ANTICORPOS DIRIGIDOS CONTRA A CITRULINA (ANTI-CCP) FORAM ENCONTRADOS NO LÍQUIDO SINOVIAL DE PACIENTES COM ARTRITE REUMATÓIDE (AR). AINDA NÃO EXISTEM ESTUDOS SUFICIENTES PARA SUSTENTAR A UTILIDADE DO ANTI-CCP NO DIAGNÓSTICO DA AR.	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
ANTICORPOS ANTI PROTEINASE PR3	JÁ ESTÁ NO ROL. É UMA TÉCNICA LABORATORIAL (ELISA ANTI PR3) DE ANCAC (ANTICORPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS) SOLICITADO NA INVESTIGAÇÃO DE VASCULITES SISTÊMICAS.	JÁ ESTÁ NO ROL
ANTICORPOS ANTI DIFTERIA	IMPORTANTE NA AVALIAÇÃO DA IMUNIDADE HUMORAL DE SUSPEITOS DE IMUNODEFICIÊNCIAS PRIMÁRIAS. NÃO SE DESTINA AO DIAGNÓSTICO DE DIFTERIA, QUE É REALIZADO POR MEIO DE OUTRO EXAME.	SIM
ANTICORPOS ANTI LISTERIOSE IGG	JÁ CONSTA DO ROL "LISTERIOSE, ANTICORPOS"	JÁ ESTÁ NO ROL
ANTICORPOS ANTI NUCLEOSSOMO	EXAME RECENTE, DE CARÁTER ADICIONAL FEITO NO DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS AUTO-IMUNES. NÃO É ESPECÍFICO. ÚTIL SOMENTE JUNTO COM A AVALIAÇÃO CLÍNICA.	NÃO
ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGG, IGM E IGA	DIAGNÓSTICO DA DOENÇA CELÍACA. INCLUÍDO APENAS ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE, IGA	PARCIALMENTE
ANTICORPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA,	JÁ EXISTEM OUTROS MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL PARA CLAMÍDIA NO ROL, COMO IGG/IGM, CULTURA E PCR	NÃO
ANTIENDOMÍSIO IGG	MARCADOR UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E NO ACOMPANHAMENTO DA DOENÇA CELÍACA. NO ROL DE PROCEDIMENTOS VIGENTE, CONSTA A PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-ENDOMÍSIO DA CLASSE IGA, QUE É A MAIS RELEVANTE NESTES CASOS. A PESQUISA DE IGA ANTI-ENDOMÍSIO SÓ É INSUFICIENTE PARA OS PACIENTES QUE APRESENTAM DEFICIÊNCIA NA SÍNTESE DE IGA. OUTRO MARCADOR DA DOENÇA CELÍACA, A ANTI-GLIADINA, TEM COBERTURA PREVISTA PARA A PESQUISA DE IMUNOGLOBULINAS IGA E TAMBÉM IGG, PODENDO SER INDICADO PARA ESTES PACIENTES.	NÃO
ANTIFOSFATIDILSERINA (AFS) TODOS OS TIPOS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANTIFUNGIGRAMA	ORIENTA NA ESCOLHA DO ANTIFÚNGICO ADEQUADO AO TRATAMENTO DE INFECÇÕES FÚNGICAS CAUSADAS PELAS LEVEDURAS CANDIDA SPP E CRYPTOCOCCUS SPP. É IMPORTANTE QUANDO O PORTADOR DE FUNGEMIA E/OU IMUNOCOMPROMETIDO NÃO RESPONDE BEM AO TRATAMENTO E EXISTE A NECESSIDADE DE SE DETECTAR DESENVOLVIMENTO DE RESISTÊNCIA OU AVALIAR UMA ALTERNATIVA TERAPÊUTICA. CONSTAVA DA RN 82 E FOI EQUIVOCADAMENTE EXCLUÍDO DA RN 167.	SIM
ANTIGENOS BACTERIANOS, PESQUISA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANTIMONIO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANTIOXIDANTES TOTAIS	MENSURA TODOS OS ANTIOXIDANTES PRESENTES NO SANGUE. CARÁTER ADICIONAL, COMPLEMENTAR, NÃO ESSENCIAL E POUCO RELEVANTE.	NÃO
APARELHO ORTODÔNTICO REMOVÍVEL INTERCEPTIVO	EXCLUSÃO FACULTADA NA LEI POR SE TRATAR DE ÓRTESE NÃO LIGADA AO ATO CIRÚRGICO	NÃO
APLICAÇÃO DE HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR PARA TRATAMENTO MALFORMAÇÕES VASCULARES E FISTULAS ARTERIOVENOSAS CONGENITAS.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
APLICAÇÃO DE LASER TERAPÊUTICO	EXISTEM VÁRIOS PROCEDIMENTOS PARA APLICAÇÃO DE LASER NO ROL, POR EXEMPLO EXÉRESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA, COM LASER, MICROCIURURGIA COM LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BENIGNAS OU MALIGNAS, FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) , ENTRE OUTROS.	JÁ ESTÁ NO ROL
APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULINICA EM GLANDULAS SALIVARES	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULINICA PARA TRATAMENTO DE BEXIGA HIPERATIVA E INCONTINENCIA URINÁRIA	FORAM IDENTIFICADAS REVISÕES SISTEMÁTICAS QUE, EM GERAL, CONCLUÍRAM QUE A TOXINA BOTULÍNICA É UMA TECNOLOGIA PROMISSORA NO TRATAMENTO DA SÍNDROME DE BEXIGA HIPERATIVA (NEUROGÊNICA OU NÃO). CONTUDO, HÁ UM NÚMERO PEQUENO DE ESTUDOS PRIMÁRIOS CONTROLADOS, COM POUCOS PACIENTES E TEMPO DE SEGUIMENTO INSUFICIENTE, TANTO PARA AVALIAR A MANUTENÇÃO DOS BENEFÍCIOS COMO IDENTIFICAR EVENTOS ADVERSOS RAROS. OS DESFECHOS ANALISADOS NOS ESTUDOS SÃO SUBJETIVOS. A EFICÁCIA POR TEMPO PROLONGADO E A SEGURANÇA PRECISAM SER AVALIADOS POR MEIO DE ENSAIOS CLÍNICOS COM MAIOR NÚMERO DE PACIENTES E MAIOR TEMPO DE SEGUIMETO. HÁ INCERTEZAS TAMBÉM QUANTO À DOSAGEM IDEAL.	NÃO
APLICAÇÃO DE VINCRISTINA PARA TRATAMENTO DOS HEMANGIOMAS E HEMANGIOENDOTELIOMAS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
APOLIPROTEINA E	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ATENÇÃO FARMACÉUTICA	PARA OS PACIENTES INTERNADOS ESTE PROCEDIMENTO JÁ ESTÁ COBERTO UMA VEZ QUE A CONSULTA COM TODOS OS PROFISSIONAIS INDICADOS PELO MÉDICO ASSISTENTE TEM COBERTURA DURANTE A INTERNAÇÃO	JÁ ESTÁ NO ROL
ATENDIMENTO COMPLEMENTAR AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	ESTÁ COMTEMPLADO EM CONSULTA COM PSICÓLOGO OU PSICOTERAPIA	JÁ ESTÁ NO ROL
AUMENTO NO NÚMERO APLICAÇÕES PARA ESCLEROSE.	NÃO DEVE SER ANALISADO AUMENTO DO NÚMERO DE SESSÕES UMA VE QUE O PROCEDIMENTO ESCLEROTERAPIA NÃO É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA POIS É CONSIDERADO ESTÉTICO	NÃO
AVALIAÇÃO DO GANHO DE INSERÇÃO DE APARELHO AUDITIVO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTA	PARA OS PACIENTES INTERNADOS ESTE PROCEDIMENTO JÁ ESTÁ COBERTO UMA VEZ QUE A CONSULTA COM TODOS OS PROFISSIONAIS INDICADOS PELO MÉDICO ASSISTENTE TEM COBERTURA DURANTE A INTERNAÇÃO	JÁ ESTÁ NO ROL
BETA CROSS LAP	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
BIOIMPEDÂNCIA CARDIOTORÁCICA.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
BIPERIDENO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA (DE PONTOS MOTORES)	JÁ ESTÁ NO ROL EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS	JÁ ESTÁ NO ROL

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	CONSISTE NA VISUALIZAÇÃO DIRETA DA FILEIRA DISTAL DE CAPILARES DA REGIÃO PERIUNGUEAL DOS DEDOS DAS MÃOS, ATRAVÉS DE UM ESTEREOMICROSCÓPIO. É UM IMPORTANTE MÉTODO PARA AVALIAÇÃO E AUXÍLIO DIAGNÓSTICO DE SÍNDROMES VASCULARES E DOENÇAS REUMÁTICAS AUTO-IMUNES, COMO ESCLEROSE SISTÊMICA, DERMATOMIOSITE E DOENÇA MISTA DO TECIDO CONJUNTIVO. É UM EXAME NÃO INVASIVO, REPRODUTÍVEL E DE BAIXO CUSTO. PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME É NECESSÁRIO O INSTRUMENTO ÓPTICO DE AUMENTO, UMA FONTE DE LUZ E UM MEIO OLEOSO E TRANSPARENTE (UMA GOTTA DE ÓLEO) PARA RECOBRIR A PELE. A ESCLEROSE SISTÊMICA (ES) É CLASSICAMENTE ASSOCIADA AO FENÔMENO DE RAYNAUD, O QUAL PODE PRECEDER A DOENÇA POR VÁRIOS ANOS, SOBRETUDO NOS CASOS EM QUE O PACIENTE DESENVOLVE A FORMA LIMITADA A MÃOS, PÉS E FACE. O FATO DE O PACIENTE PODER DESENVOLVER A ES DEPOIS DE MUITOS ANOS DA PRESENÇA DO FENÔMENO DE RAYNAUD LEVOU AO DESENVOLVIMENTO DE UM MÉTODO DIAGNÓSTICO - A CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL - NA TENTATIVA DE PREDIZER FUTUROS CASOS DESSA COLAGENOSE.	SIM
CD3 - LINFOCITOS T ATIVADOR	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CELULAS DE DOWNEY - PESQUISA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CELULAS ORANGIOFILAS, PESQUISA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CIRURGIA E ESCLEROTERAPIA PARA TRATAMENTO DE VEIAS VARICOSAS (VARIZES).	A CIRURGIA ESTÁ COBERTA, MAS A ESCLEROTERAPIA É CONSIDERADA PROCEDIMENTO ESTÉTICO	NÃO
CIRURGIAS COLORRETAIS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CIRURGIAS COM MÉTODO MENOS INVASIVOS	DEMANDA MUITO AMPLA. VÁRIOS PROCEDIMENTOS JÁ CONTAM COM COBERTURA PARA A TÉCNICA DE VÍDEO, QUE É CONSIDERADA MENOS INVASIVA QUE A CONVENCIONAL.	JÁ ESTÁ NO ROL
CISTATINA C	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CISTECTOMIA ROBÓTICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CITOLOGIA DE BASE LIQUIDA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CITOLOGIA ESFOLIATIVA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
COFATOR DE RISTOCETINA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
COLETA DE MATERIAL MICROBIOLÓGICO COM SWAB OU SIMILAR	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRAGASTRICO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CONSULTA DE ACONSELHAMENTO COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DAS ESSÊNCIAS FLORAIS E VIBRACIONAIS	FLORAL NÃO É RECONHECIDO PELO CFM	NÃO
CONSULTA DE ACONSELHAMENTO COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DAS ESSÊNCIAS FLORAIS E VIBRACIONAIS	FLORAL NÃO É RECONHECIDO PELO CFM	NÃO
CONSULTA DE ENFERMAGEM	INSUFICIÊNCIA DE REDE PRESTADORA	NÃO
CONSULTA ESPECIALIZADA	TODAS AS ESPECIALIDADES MÉDICAS SÃO DE COBERTURA OBRIGATÓRIA NOS PLANOS REGULAMENTADOS	JÁ ESTÁ NO ROL
CONTAGEM DE GRANULÓCITOS IMATUROS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
CONVÊNIO COM ACADEMIAS DE GINÁSTICA PARA UM TRABALHO PREVENTIVO DE ALZHEIMER , DIABETES , DEPRESSÃO , COLESTEROL , DISTURBIOS CIRCULATÓRIOS , MAL DE PARCKISON , DISLEXIA , DISTROFIA MUSCULAR , CORDENAÇ / ATIVIDADE FÍSICA DIRECIONADA / AVALIAÇÃO FÍSICA PARA FINS DE ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE EXERCÍCIOS E ATIVIDADES FÍSICAS; PRESCRIÇÃO DE PROGRAMAS DE EXERCÍCIO PARA PROMOÇÃO DE VIDA SAUDÁVEL E DIMINUIÇÃO DO SEDENTARISMO.	FAZ PARTE DOS PROGRAMAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO, DE CARÁTER NÃO OBRIGATÓRIO. AS INSTITUIÇÕES CONTRATUALIZADAS PELAS OPERADORAS DEVEM TER CADASTRO NO CNESS, OU SEJA, SEREM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, O QUE NÃO É O CASO DAS ACADEMIAS DE GINÁSTICA	NÃO
CROMOSSOMO PHILADELFIA - BCR-ABL, HIBRIDAÇÃO IN SITU, MEDULA ÓSSEA	JÁ EXISTE O PROCEDIMENTO BCR/ABL, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO E CROMOSSOMO PHILADELFIA	JÁ ESTÁ NO ROL
CYFRA 21-1 (FRAGMENTOS DA CITOQUERATINA 19)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
DENGUE NS1 AG - DETECÇÃO DE ANTÍGENO NS1 DO DENGUE PELA METODOLOGIA ELISA	O PADRÃO OURO PARA DIAGNÓSTICO É FEITO ATRAVÉS DE SOROLOGIA	NÃO
DENGUE, PCR	O PADRÃO OURO PARA DIAGNÓSTICO É FEITO ATRAVÉS DE SOROLOGIA	NÃO
DENGUE, TIPAGEM	NÃO INTERFERE NO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO PACIENTE. ESTA INFORMAÇÃO SÓ É RELEVANTE PARA FINS DE CONTROLE EPIDEMIOLÓGICO (SAÚDE PÚBLICA)	NÃO
DERMATOSCOPIA	INCLUÍDO NA CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	JÁ ESTÁ NO ROL
DERMOLIPECTOMIA (TOTAL) PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA	AS COMPLICAÇÕES ADVINDAS DO EXCESSO DE PELE APÓS GRANDE PERDA PONDERAL SÃO MAIS FREQUENTES NA REGIÃO ABDOMINAL, RAZÃO PELA QUAL O PROCEDIMENTO DERMOLIPECTOMIA É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA APENAS NESTES CASOS.	PARCIALMENTE
DERMOLIPECTOMIA PARA CORREÇÃO DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES APÓS TRATAMENTO DE OBESIDADE MÓRBIDA	AS COMPLICAÇÕES ADVINDAS DO EXCESSO DE PELE APÓS GRANDE PERDA PONDERAL SÃO MAIS FREQUENTES NA REGIÃO ABDOMINAL, RAZÃO PELA QUAL O PROCEDIMENTO DERMOLIPECTOMIA É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA APENAS NESTES CASOS.	NÃO
DETECÇÃO DE HBV EM BOLSA DE SANGUE POR NAT (PCR)	NÃO FAZ PARTE DA POLÍTICA NACIONAL DE SANGUE	NÃO
DETECÇÃO DE HCV EM BOLSA DE SANGUE POR NAT (PCR)	NÃO FAZ PARTE DA POLÍTICA NACIONAL DE SANGUE	NÃO
DETECÇÃO DE HIV EM BOLSA DE SANGUE POR NAT (PCR)	NÃO FAZ PARTE DA POLÍTICA NACIONAL DE SANGUE	NÃO
DETECCAO DE STAFILOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICINLINA POR PCR	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
DETECCAO E6 /E7 - HPV	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
DIALDEIDO MALONICO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
DISFUNÇÃO TEMPORO MANDIBULAR E DOR OROFACIAL	NÃO SE APLICA. DIAGNÓSTICO E NÃO PROCEDIMENTO. CONDIÇÃO QUE PODE SER TRATADA POR MEIO DE VÁRIOS PROCEDIMENTOS JÁ CONSTANTES DO ROL.	NÃO
DISPOSITIVO DE MONITORIZAÇÃO CARDÁICA IMPLANTÁVEL, DMCI*	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
DOCUMENTAÇÃO FOTOGRÁFICA DA LÍNGUA PARA AVALIAÇÃO ENERGÉTICO-FISIOLÓGICA DOS ÓRGÃOS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
DOSAGEM DE SELÊNIO (BIOQUÍMICA - SANGUE)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
DOSAGEM DE VITAMINA D, 25-HIDROXI (BIOQUÍMICA - SANGUE)	JÁ EXISTE O PROCEDIMENTO VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (25-OH-D3)	JÁ ESTÁ NO ROL
DOSAGEM HORMONIO ANTI MULLERIANO	MARCADOR DA RESPOSTA À HIPERESTIMULAÇÃO OVARIANA EM TRATAMENTOS DE FERTILIZAÇÃO IN VITRO.	NÃO
DYE LASER OU LASER DE CORANTE PULSADO	NÃO FORAM ENCONTRADOS ENSAIOS CLÍNICOS OU REVISÕES SISTEMÁTICAS SOBRE A EFETIVIDADE/EFICÁCIA SOBRE O TEMA. A MAIORIA DOS ESTUDOS IDENTIFICADOS REFERIA-SE AO TRATAMENTO DE ACNE, RUGAS, LESÕES E CICATRIZES NA PELE. OS POUCOS ESTUDOS IDENTIFICADOS SOBRE O USO DE DYE LASER PARA TRATAMENTO DE HEMANGIOMA SÃO DE BAIXA QUALIDADE METODOLÓGICA E/OU POSSUEM DESENHO DE ESTUDO INADEQUADO PARA A ANÁLISE DA QUESTÃO (SÉRIE DE CASOS E ESTUDOS RETROSPECTIVOS), ALÉM DE INCLUIREM POUCOS PACIENTES EM SUAS ANÁLISES. POR TAIS MOTIVOS, ANÁLISES MAIS CRITERIOSAS DEVEM SER CONDUZIDAS POIS, EMBORA OS RESULTADOS ENCONTRADOS SEJAM PROMISSORES, ESTÃO ASSOCIADOS À INCERTEZAS QUE DIFICULTAM SUA RECOMENDAÇÃO.	NÃO
ECOCOLONOSCOPIA	O PROCEDIMENTO ECOENDOSCOPIA (ULTRA-SOM ENDOSCÓPICO), CONSTANTE DO ROL VIGENTE, PODE SER REALIZADO, DEPENDENDO DA INDICAÇÃO, POR ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ECOESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA) OU BAIXA (ECOCOLONOSCOPIA, ECORRETOSSIGMOIDOSCOPIA, ULTRA-SONOGRAFIA ENDOANAL). DESTA MANEIRA, A ECO COLONOSCOPIA É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA NOS PLANOS REGULAMENTADOS PELA LEI 9656/98, UMA VEZ QUE ENCONTRA-SE CONTEMPLADA NO PROCEDIMENTO ECOENDOSCOPIA (ULTRA-SOM ENDOSCÓPICO).	JÁ ESTÁ NO ROL
ELETROMIOGRAFIA LARINGEA	JÁ EXISTE O PROCEDIMENTO ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO	JÁ ESTÁ NO ROL
ENDOTELINA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
EPIDUROSCOPIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIIS COM OU SEM ENDOSCOPIA.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ERITROVÍRUS IGG/IGM (BIOQUÍMICA -SANGUE)	IMPORTANTE NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE APLASIA DE MEDULA. INCLUÍDO NO ROL COMO PARVOVÍRUS B19 - IGM/IGG	SIM
ESCLEROSE DE LESÃO VASCULAR	OS PROCEDIMENTOS ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO E ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MALFORMAÇÕES VENOSAS JÁ ESTÃO CONTEMPLADOS NO ROL. A ESCLEROTERAPIA DE VARIZES PERIFÉRICAS, POR SER CONSIDERADO ESTÉTICO, NÃO É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA.	JÁ ESTÁ NO ROL

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
ESCLEROTERAPIA PARA VARIZES/ ESCLEROTERAPIA DE VEIAS	PROCEDIMENTO CONSIDERADO ESTÉTICO	NÃO
ESTOMATERAPIA	FAZ PARTE DO ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES SUBMETIDOS À QUALQUER OSTOMIA.	JÁ ESTÁ NO ROL
EXAME CROSS MATCH PLANEJAMENTO FAMILIAR	COBERTURA NO ROL SOMENTE PESQUISA DE HISTOCOMPATIBILIDADE ENTRE DOADORES E RECEPTORES DE TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS. PARA A PESQUISA DAS CAUSAS DE ABORTO RECORRENTE, AINDA NÃO EXISTEM SUFICIENTES EVIDÊNCIAS QUE SUSTENTEM A INCLUSÃO DO CROSS MATCH NA COBERTURA OBRIGATÓRIA.	PARCIALMENTE
EXAME PARA DETECÇÃO DO VÍRUS H1N1	SINTOMATOLOGIA + CULTURA (QUE JÁ CONSTA DO ROL) SÃO SUFICIENTES PARA O DIAGNÓSTICO.	NÃO
EXAMES E AVALIAÇÕES NEUROPSICOLÓGICOS.	UMA VEZ QUE A CONSULTA COM PSICÓLOGO FOI INCLUÍDA NO ROL, ESTES PROCEDIMENTOS PODERÃO SER REALIZADOS DENTRO DAS SESSÕES COBERTAS, DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS LISTADOS NA DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO PARA CONSULTA/SESSÃO COM PSICÓLOGO	PARCIALMENTE
EXÉRESE DE TUMOR DE ESCLERA	JÁ CONSTA DO ROL	JÁ ESTÁ NO ROL
FRAÇÃO EXPIRADA DO ÓXIDO NÍTRICO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MÓRBIDA (CIRURGIA BARIÁTRICA) POR VÍDEO - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
GEL TESTE PARA CLASSIFICAÇÃO ABO, PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES	CONTEMPLADO EM PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL)	JÁ ESTÁ NO ROL
GEL TESTE PARA CLASSIFICAÇÃO ABO, PROVA DE COMPATIBILIDADE	CONTEMPLADO EM PROVA DE COMPATIBILIDADE ENTRE AS HEMÁCIAS DO DOADOR E O SORO DO RECEPTOR (PROVA DE COMPATIBILIDADE MAIOR)	JÁ ESTÁ NO ROL
HEPATITE B - TESTE DE RESISTÊNCIA AOS ANTI VIRÁIS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
HEPATITE E, ANTICORPOS IGG E IGM, SORO	JÁ ESTÁ NO ROL	JÁ ESTÁ NO ROL
HIDROTERAPIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
HISTERECTOMIA LAPAROSCÓPICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
HLA- B27	PARA A CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA DA EA, OS CRITÉRIOS MAIS UTILIZADOS SÃO OS DE NOVA YORK MODIFICADOS, QUE COMBINAM CRITÉRIOS CLÍNICOS E RADIOGRÁFICOS. OS CRITÉRIOS CLÍNICOS SÃO: 1) DOR LOMBAR DE MAIS DE TRÊS MESES DE DURAÇÃO QUE MELHORA COM O EXERCÍCIO E NÃO É ALIVIADA PELO REPOUSO; 2) LIMITAÇÃO DA COLUNA LOMBAR NOS PLANOS FRONTAL E SAGITAL; 3) EXPANSIBILIDADE TORÁCICA DIMINUÍDA (CORRIGIDA PARA IDADE E SEXO). OS CRITÉRIOS RADIOGRÁFICOS SÃO: 1) SACROILÍTE BILATERAL, GRAU 2, 3 OU 4; 2) SACROILÍTE UNILATERAL, GRAU 3 OU 4. PARA O DIAGNÓSTICO DE EA É NECESSÁRIA A PRESENÇA DE UM CRITÉRIO CLÍNICO E UM CRITÉRIO RADIOGRÁFICO(9)(C). FONTE: HTTP://WWW.SCIELO.BR/PDF/RBR/V47N4/A01V47N4.PDF E HTTP://WWW.PROJETODIRETRIZES.ORG.BR/PROJETO_DIRETRIZES/049.PDF	NÃO
HOLTER DE EVENTOS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
HPV e GENOTIPAGEM POR MICROARRAY	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IDENTIFICAÇÃO RÁPIDA DE AGENTES ETIOLÓGICOS DE HEMOCULTURAS POSITIVAS PELO MÉTODO DE FISH (FLUORESCÊNCIA E HIBRIDIZAÇÃO IN SITU), TECNOLOGIA DNA	AGENTES ETIOLÓGICOS PODEM SER IDENTIFICADOS ATRAVÉS DAS SOROLOGIAS E PCR CONSTANTES DO ROL	NÃO
IGG CITOMEGALOVÍRUS E RUBÉOLA	CITOMEGALOVÍRUS: PODE SER FEITO POR PCR (DETECTA O GENOMA VIRAL); RUBÉOLA: NÃO EXISTE TERAPÊUTICA SEJA PARA PREVENIR A TRANSMISSÃO SEJA PARA TRATAR O FETO COMPROMETIDO	NÃO
IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL OU TRANSPALATINA , POR VIA ENDOSCÓPICA/ VIDEOENDOSCOPIA TÉCNICA ATUAL , PARA ACOMPANHAMENTO VISUAL E AMPLIADA DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO , FACILITANDO A SUA REALIZAÇÃO E LEVANDO A UMA MELHOR AVALIAÇÃO DAS ESTRUTURAS A SEREM MANIPULADAS, GERANDO UM MENOR TEMPO CIRÚRGICO E INTERNAÇÃO DO PACIENTE	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMPLANTE AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMPLANTE DE ANEL CORNEANO INTRA-ESTROMAL (ANEL DE FERRARA)	REVISÃO SISTEMÁTICA DO MS SOBRE A SEGURANÇA E A EFETIVIDADE DO PROCEDIMENTO, REALIZADA EM 2005 PELO CENTRO COCHRANE DO BRASIL, (DISPONÍVEL EM HTTP://PORTAL.SAUDE.GOV.BR/PORTAL/ARQUIVOS/PDF/ANEL%20DE%20FERRARA.PDF), CONCLUI QUE "NÃO HÁ EVIDÊNCIAS SUFICIENTES DISPONÍVEIS NO MOMENTO QUE COMPROVEM A EFICÁCIA E SEGURANÇA DO ANEL DE FERRARA NO TRATAMENTO DO CERATOCONE", APONTANDO PARA A NECESSIDADE DA REALIZAÇÃO DE ENSAIOS CLÍNICOS PARA AVALIAR MELHOR ESTA TERAPÊUTICA.	NÃO
IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS IMPLANTÁVEL, UM APARELHO QUE SE IMPLANTA EM REGIÃO SUBCLÁVIA PARA MONITORIZAÇÃO DE RITMO	ALTO CUSTO E ACESSO RESTRITO, NÃO APRESENTOU VANTAGENS EVIDENTES SOBRE OS MÉTODOS EXISTENTES PARA AVALIAÇÃO DE ARRITMIAS.	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
CARDÍACO POR TEMPO PROLONGADO		
IMPLANTE ODONTOLÓGICO/ IMPLANTE ÓSSEO INTEGRADO (SEM FINALIDADE ESTÉTICA) QUANDO DETERMINADO POR DECISÃO TÉCNICA DE PROFISSIONAL ESPECIALIZADO NA ÁREA.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA C-ERB-2 NEU PROTEIN	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNO-HISTOQUÍMICA HER2 EM PACIENTES COM CANCER DE MAMA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA KI-67 (MIB1)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA PARA 34 BETA E2	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA PARA CYTOKERATIN	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA PARA IGG4	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA PARA P 53 PROTEINA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMUNOHISTOQUÍMICA PARA PROTEINA P27	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
INCLUIR COMO MÉTODO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR: IMPLANTE HORMONAL CONTRACEPTIVO SUB-CUTÂNEO.	MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS OBRIGATORIAMENTE COBERTOS SÃO APENAS AQUELES QUE RELACIONAM-SE AO TRATAMENTO DO CÂNCER, CONSTANTES DO PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL. EXCLUSÃO DA LEI.	NÃO
INCLUSÃO DO INTERFERON ALFA 2A OU 2B NA INIBIÇÃO SISTÊMICA DE PROLIFERAÇÃO VASCULAR.	MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS OBRIGATORIAMENTE COBERTOS SÃO APENAS AQUELES QUE RELACIONAM-SE AO TRATAMENTO DO CÂNCER, CONSTANTES DO PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL. DURANTE A INTERNAÇÃO, COBERTURA OBRIGATÓRIA CONFORME INDICAÇÃO DA BULA.	NÃO
INCLUSÃO DO PICIBANIL (OK432) e 1KE e INJETÁVEL NO TRATAMENTO DOS LINFANGIOMAS.	MEDICAMENTO NÃO É REGISTRADO PELA ANVISA. NÃO É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA NEM DURANTE A INTERNAÇÃO.	NÃO
INFLUENZA VIRUS A E B - PCR QUALITATIVA	JÁ CONSTA DO ROL INFLUENZA A E B, CULTURA	NÃO
INJEÇÃO INTRAVÍTREA PARA TRATAMENTO DE DEGENERAÇÃO MACULAR	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL; FERTILIZAÇÃO IN VITRO; FERTILIZAÇÃO IN VITRO COM ICSI - INJEÇÃO INTRACITOPLASMÁTICA; BIÓPSIA PRÉ-IMPLANTACIONAL; EXAME DE FRAGMENTAÇÃO DE DNA ESPERMÁTICO; VACINAS DOS LINFÓCITO	LEI 9656/98 FACULTA A EXCLUSÃO	NÃO
INTERNAÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE)	COBERTURA NÃO OBRIGATÓRIA DE ACORDO COM A LEI 9656/98	NÃO
LARINGECTOMIA PARCIAL SUPRAGLÓTICA COM EQUIPAMENTO ROBÓTICO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
LASERTERAPIA PARA TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL QUÍMIO OU RADIOINDUZIDA (POR SESÃO)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
LDL OXIDADA, ANTI	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
LDL PEROXIDADA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
LEGIONELLA, ANTIGENO URINARIO	JÁ CONSTA DO ROL LEGIONELLA - IGG / IGM	NÃO
LEGIONELLA, PCR QUALITATIVA	JÁ CONSTA DO ROL LEGIONELLA - IGG / IGM	NÃO
LEISHMANIA, PCR	JÁ CONSTAM DO ROL LEISHMANIA, PESQUISA E LEISHMANIA, IGG/IGM	NÃO
LEPTINA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
LIPOASPIRAÇÃO	PROCEDIMENTO CONSIDERADO ESTÉTICO	NÃO
MAMOPLASTIA PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA.	AS COMPLICAÇÕES ADVINDAS DO EXCESSO DE PELE APÓS GRANDE PERDA PONDERAL SÃO MAIS FREQUENTES NA REGIÃO ABDOMINAL, RAZÃO PELA QUAL O PROCEDIMENTO DERMOLIPECTOMIA É DE COBERTURA OBRIGATÓRIA APENAS NESTES CASOS.	NÃO
MANTENEDOR DE ESPAÇO	EXCLUSÃO FACULTADA NA LEI POR SE TRATAR DE ÓRTESE NÃO LIGADA AO ATO CIRÚRGICO	NÃO
MASSOTERAPIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
MIECTOMIA COM NEURECTOMIA MICROCIRURGICA PARA DISTONIAS LARINGEAS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
MONITORAÇÃO POR EEG EM UTI	JÁ ESTÁ CONTEMPLADO NO ROL: ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE CEREBRAL, SONO, SEDAÇÃO, EEG PROLONGADO	JÁ ESTÁ NO ROL
MORFOLOGIA ESTRITA DE KRUGER	JÁ CONTEMPLADO EM ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	JÁ ESTÁ NO ROL
MUCOPROTEINAS	JÁ CONSTA DO ROL O PROCEDIMENTO ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA, QUE É UTILIZADO PARA DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS REUMÁTICAS	NÃO
MUTAÇÃO DO GENE DA METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASE - MTHFR	PESQUISA DE MUTAÇÃO MTHFR JÁ ESTÁ CONTEMPLADO EM ANÁLISE MOLECULAR DE DNA COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	JÁ ESTÁ NO ROL
NATURAL KILLER (NK)	O PROCEDIMENTO NATURAL KILLER CD3-/CD16+/CD56+ ENCONTRA-SE CONTEMPLADO NO ROL DE PROCEDIMENTOS E EVENTOS EM SAÚDE VIGENTE (RN 167/2008), SOB A DENOMINAÇÃO DE IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS – CITOMETRIA DE FLUXO.	JÁ ESTÁ NO ROL
NECROPSIA DE NATIMORTO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
NEFRECTOMIA PARCIAL ROBÓTICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
NEUROMODULADOR SACRAL	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
NIVEIS DE ANTICORPOS PÓS VACINA PNEUMOCOCO	EXAME PARA AVALIAÇÃO DE IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA. INCLUÍDO COMO ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCO	SIM
ODONTOLOGIA DE URGÊNCIA	OS PROCEDIMENTOS DESCRITOS NO ROL PARA A SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA SÃO DE COBERTURA OBRIGATÓRIA INCLUSIVE QUANDO REALIZADOS SOB O CARÁTER DE URGÊNCIA.	JÁ ESTÁ NO ROL
OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (OHB)	TRATAMENTO DE DIVERSAS DOENÇAS LISTADAS NA DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	SIM
P1NP	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PAINEL DE MICRODELEÇÕES E MICRODUPLICAÇÕES	A PESQUISA DE ALGUMAS MICRODELEÇÕES E MICRODUPLICAÇÕES ESTÁ CONTEMPLADA NO ROL POR HIBRIDIZAÇÃO, POR FLUORESCÊNCIA IN SITU (FISH)	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
PCR E GENOTIPAGEM PARA HERPES SIMPLIS VIRUS 1 E 2,	JÁ CONSTAM DO ROL A CULTURA, IGG E IGM	NÃO
PCR PARA TOXOPLASMOSE	JÁ CONSTAM DO ROL IGA, IGG, IGM E AVIDEZ	NÃO
PEPSINOGENIO I	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PERIODONTITES: DETECÇÃO RÁPIDA DE BACTÉRIAS ANAERÓBIAS POR MICROARRAY	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PESQUISA DE DECOY CELLS	A PESQUISA DE DECOY CELLS É UM MÉTODO DE RASTREAMENTO PARA POLIOMA VÍRUS NO TRATO URINÁRIO, TEM BAIXO VALOR PREDIDIVO POSITIVO. O PADRÃO OURO PARA O DIAGNÓSTICO DA NEFROPATIA PELO BK VÍRUS É A BIÓPSIA E ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ NO ROL	NÃO
PESQUISA DE NISTAGMO DE POSICIONAMENTO E DE NISTAGMO POSICIONAL COM VÍDEO-FRENZEL OU LENTE DE FRENZEL	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PESQUISA DO ANTÍGENO HLA-B27	PARA A CONFIRMAÇÃO DIAGNÓSTICA DA EA, OS CRITÉRIOS MAIS UTILIZADOS SÃO OS DE NOVA YORK MODIFICADOS, QUE COMBINAM CRITÉRIOS CLÍNICOS E RADIOGRÁFICOS. OS CRITÉRIOS CLÍNICOS SÃO: 1) DOR LOMBAR DE MAIS DE TRÊS MESES DE DURAÇÃO QUE MELHORA COM O EXERCÍCIO E NÃO É ALIVIADA PELO REPOUSO; 2) LIMITAÇÃO DA COLUNA LOMBAR NOS PLANOS FRONTAL E SAGITAL; 3) EXPANSIBILIDADE TORÁCICA DIMINUÍDA (CORRIGIDA PARA IDADE E SEXO). OS CRITÉRIOS RADIOGRÁFICOS SÃO: 1) SACROILÍTE BILATERAL, GRAU 2, 3 OU 4; 2) SACROILÍTE UNILATERAL, GRAU 3 OU 4. PARA O DIAGNÓSTICO DE EA É NECESSÁRIA A PRESENÇA DE UM CRITÉRIO CLÍNICO E UM CRITÉRIO RADIOGRÁFICO(9)(C). FONTE: HTTP://WWW.SCIELO.BR/PDF/RBR/V47N4/A01V47N4.PDF E HTTP://WWW.PROJETODIRETRIZES.ORG.BR/PROJETO_DIRETRIZES/049.PDF	NÃO
PET SCAN	JÁ CONSTA DO ROL COM AS INDICAÇÕES CUJA EFETIVIDADE/EFICÁCIA SÃO COMPROVADAS.	JÁ ESTÁ NO ROL
PILATES	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PLACAS MIORELAXANTES	EXCLUSÃO FACULTADA NA LEI POR SE TRATAR DE ÓRTESE NÃO LIGADA AO ATO CIRÚRGICO	NÃO
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO MIOGENICO VESTIBULAR (VEMP)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO STEADY STATE (ASSR)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PPH - PROCEDIMENTO PARA PROLAPSO HEMORROIDÁRIO - TÉCNICA DE LONGO	JÁ CONSTA DO ROL HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA, SEM CITAR A TÉCNICA CIRÚRGICA	JÁ ESTÁ NO ROL
PROBNP (PRECURSOR N-TERMINAL DO PEPTÍDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL - GENOTIPAGEM DE K-RAS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL HCV AG-AB - DETECÇÃO COMBINADA DE ANTÍGENO E ANTICORPO PARA O VÍRUS DA HEPATITE C PELA METODOLOGIA ELISA	JÁ CONSTA NO ROL	JÁ ESTÁ NO ROL
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL NS1 AG STRIP - DETECÇÃO DE ANTÍGENO NS1 DO DENGUE PELA METODOLOGIA IMUNOCROMATOGRAFIA EM TESTE RÁPIDO	O PADRÃO OURO PARA DIAGNÓSTICO É FEITO ATRAVÉS DE SOROLOGIA	NÃO
PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL PRÓ-GRP 7	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA ROBÓTICA ASSISTIDA	NÃO EXISTEM EVIDÊNCIAS DE QUE OS RESULTADOS DESTES TIPO DE TÉCNICA SÃO SUPERIORES EM RELAÇÃO À CONVENCIONAL (EM RELAÇÃO À INCONTINÊNCIA URINÁRIA E À POTÊNCIA SEXUAL). 4 REVISÕES SISTEMÁTICAS (PUBMED, 2009) COMPARAM OS RESULTADOS PÓS- PROSTATECTOMIA (RETROPUBIC, LAPAROSCOPIC, AND ROBOT- ASSISTED) A SUPERIORIDADE DE UMA TÉCNICA SOBRE A OUTRA NÃO É DEFINITIVAMENTE COMPROVADA EM NENHUM DOS ESTUDOS. EVIDÊNCIAS SUGEREM QUE A PERDA DE SANGUE, O TEMPO DE INTERNAÇÃO POSSUEM RESULTADOS MELHORES NA LAPAROSCÓPICA E NA ROBÓTICA. ESTA ÚLTIMA É A MAIS CARA. AMBAS CONSOMEM MAIS TEMPO NA REALIZAÇÃO, PRINCIPALMENTE NO INÍCIO DA CURVA DE APRENDIZAGEM, EM RELAÇÃO AOS RESULTADOS FUNCIONAIS, A LAPAROSCÓPICA E A RETROPÚBLICA APRESENTARAM TAXAS SIMILARES DE CONTINÊNCIA E POTÊNCIA. IGUALMENTE, NÃO EXISTEM DIFERENÇAS SIGNIFICATIVAS ENTRE A LAPAROSCÓPICA E A ROBÓTICA.	NÃO
PROTEINA EOSINOFILIA CATIONICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PROTEINA TRANSPORTADORA DO RETINOL	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PROTROMBINA - POLIMORFISMO (TPPO) - BIOQUÍMICA -SANGUE	JÁ ESTÁ NO ROL	JÁ ESTÁ NO ROL
PROVA ROTATÓRIA VESTIBULAR COMPUTADORIZADA	JÁ CONSTAM DO ROL TESTES VESTIBULARES	NÃO
PROVAS VESTIBULARES ROTATÓRIAS COM CADEIRA COMPUTADORIZADA	JÁ CONSTAM DO ROL TESTES VESTIBULARES	NÃO
R.P.G.	TÉCNICA CINESIOTERÁPICA ESPECÍFICA COM INSUFICIENTES EVIDÊNCIAS DE EFICÁCIA/EFETIVIDADE	NÃO
RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA - VÁRIOS SÍTIOS	INCLUÍDO COMO RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA - CABEÇA E PESCOÇO / PULMÃO / PELVE.	PARCIALMENTE
RECONHECIMENTO DO FONOAUDIÓLOGO COMO PROFISSIONAL NECESSÁRIO AO TRATAMENTO DE CASOS DE SAÚDE MENTAL	PACIENTES COM TRANSTORNOS MENTAIS E TODOS OS NÃO LISTADOS NA DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO DE FONO TERÃO DIREITO A 6 CONSULTAS/ANO CONTRATO.	JÁ ESTÁ NO ROL
REDUÇÃO MAMARIA POR GIGANTOMASTIA.	PROCEDIMENTO ESTÉTICO. NÃO HÁ COMPROVAÇÃO DE RELAÇÃO CAUSA-EFEITO ENTRE GIGANTOMASTIA E PROBLEMAS NA COLUNA.	NÃO
REMOÇÃO DE TROMBOS INTRACORONÁRIOS POR CATÉTER DE ASPIRAÇÃO DE TROMBOS. (REFERÊNCIA CIENTÍFICA: TAPAS STUDY)	JÁ CONSTAM DO ROL TROMBECTOMIA E TROMBECTOMIA VENOSA	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
RESSECÇÃO DE PROLAPSO MUCOSO RETAL POR GRAMPEAMENTO	JÁ CONSTAM DO ROL A ESCLEROSE E O TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PROLAPSO RETAL	NÃO
RESSECÇÃO ROBÓTICA DE TUMORES DE FARINGE E LARINGE SUPRAGLÓTICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
RESSECÇÃO ROBÓTICA DE TUMORES DE LÍNGUA E FARINGE,	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
RESSONANCIA MAGNETICA 3 TESLA	ALGUNS ESTUDOS INDICAM A RESSONANCIA MAGNÉTICA FUNCIONAL 3 TESLA PARA IDENTIFICAR O CORTEX ELOQUENTE NA AVALIAÇÃO PRE-CIRURGICA DE PACIENTES COM EPILEPSIA, TUMORES CEREBRAIS OU MALFORMAÇÕES VASCULARES. SÃO NECESSÁRIOS MAIS ESTUDOS PARA FECHAR INDICAÇÕES PRECISAS.	NÃO
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM ESPECTROSCOPIA E PERFUSÃO.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
RETOSSIGMOIDECTOMIA POR TUMOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
S100 (S100 A1B E S100 BB)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
SCC	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
SIMMS HUHNER (TESTE POS-COITAL)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
SINOECTOMIA RADIOISOTÓPICA	VÁRIAS SINOECTOMIAS JÁ ESTÃO CONTEMPLADAS NO ROL	NÃO
SISTEMA MINIMAMENTE INVASIVO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA (LIDCO)	JÁ CONSTA DO ROL NA SEGMENTAÇÃO HOSPITALAR A MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA E NÃO INVASIVA. O ROL NÃO ESPECIFICA MARCA DE EQUIPAMENTOS.	NÃO
SONO-URODINÂMICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADA	JÁ CONSTA NO ROL	JÁ ESTÁ NO ROL
TERAPÊUTICA PREVENTIVA AO VSR - VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO	VACINA. EFETIVIDADE ESTÁ LIGADA A COBERTURA POPULACIONAL. ESTRATÉGIA DE SAÚDE PÚBLICA, JÁ QUE A MAIOR PARTE DA POPULAÇÃO NÃO TEM PLANO DE SAÚDE.	NÃO
TERAPIA ANTINEOPLÁSICA	A QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA JÁ ESTÁ CONTEMPLADA NO ROL. MEDICAMENTOS DE USO DOMICILIAR NÃO SÃO DE COBERTURA OBRIGATÓRIA DE ACORDO COM A LEI 9656/98. CONSULTAS E VÁRIOS EXAMES PARA DIAGNÓSTICO/ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES COM CÂNCER JÁ CONSTAM DO ROL.	NÃO
TERAPIA COM BOMBA EXTERNA DE INFUSÃO DE INSULINA	MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS OBRIGATORIAMENTE COBERTOS SÃO APENAS AQUELES QUE RELACIONAM-SE AO TRATAMENTO DO CÂNCER, CONSTANTES DO PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL.	NÃO
TERAPIA IMUNOBIOLOGICA (INFUSAO ASSISTIDA DE MONOCLONAIS PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS AUTO-IMUNES). USO DE AGENTES IMUNOBIOLOGICOS PARA O TRATAMENTO DAS DOENÇAS REUMÁTICAS: ADALIMUMABE,	MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS OBRIGATORIAMENTE COBERTOS SÃO APENAS AQUELES QUE RELACIONAM-SE AO TRATAMENTO DO CÂNCER, CONSTANTES DO PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL.	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
INFLIXIMABE, ETANERCEPTE, RITUXIMABE, TOCILIZUMABE, ABATACEPTE.		
TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE NOS TECIDOS MOLES	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE NOS TECIDOS ÓSSEOS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTE DE COLORAÇÃO COM AZUL DE TOLUIDINA OU SIMILAR	É UMA TÉCNICA LABORATORIAL - E NÃO PROCEDIMENTO - DE COLORAÇÃO EM CITOLOGIA E FISILOGIA.	NÃO
TESTE DE DENVER	UMA VEZ QUE A CONSULTA COM FONOAUDIÓLOGO CONSTA DO ROL, ESTES PROCEDIMENTOS PODERÃO SER REALIZADOS DENTRO DAS SESSÕES COBERTAS, DE ACORDO COM OS CRITÉRIOS LISTADOS NA DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO PARA CONSULTA/SESSÃO COM FONOAUDIÓLOGO. TAMBÉM PODE SER REALIZADO PELO PEDIATRA E, DESTA MANEIRA, TAMBÉM PODE SER CONSIDERADO CONTEMPLADO NA CONSULTA COM ESTE ESPECIALISTA	JÁ ESTÁ NO ROL
TESTE DE GENOTIPAGEM PARA CYP 2D6 DO COMPLEXO CYP450. TESTE GENÉTICO PARA DIRECIONAMENTO DE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTE DO OLHINHO	EXAME SIMPLES, O ÚNICO EQUIPAMENTO NECESSÁRIO É UM OFTALMOSCÓPIO DIRETO. A SALA DO EXAME DEVE SER ESCURECIDA, E UM AUXILIAR DEVE SEGURAR COM DELICADEZA A CABEÇA DO BEBÊ. O OFTALMOSCÓPIO DEVE SER POSICIONADO A UMA DISTÂNCIA DE APROXIMADAMENTE 30 CM DE CADA OLHO DO BEBÊ, E O REFLEXO VERMELHO DEVE SER VISTO FACILMENTE, HOMOGÊNEO E SIMÉTRICO EM AMBOS OS OLHOS. O TESTE PODE SER REALIZADO EM MENOS DE 5 MINUTOS E PODE SER FEITO POR QUALQUER PEDIATRA TREINADO. OITENTA POR CENTO DA CEGUEIRA MUNDIAL PODERIA SER EVITADA, SENDO 60% CURÁVEL E 20% PREVENÍVEL. INCLUÍDO COMO TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO)	SIM
TESTE PARA DETECÇÃO DA MUTAÇÃO DA EGFR	JÁ CONSTA NO ROL E TEM COBERTURA OBRIGATÓRIA DE ACORDO COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	JÁ ESTÁ NO ROL
TESTE PARA IDENTIFICAÇÃO DE MICROORGANISMOS CAUSADORES DA SEPSE POR PCR EM TEMPO REAL.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTE QUANTITATIVO PARA DETECÇÃO DE PRÉ-ECLAMPسيا CAUSADA POR SFLT-1 E PLGF	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTE RÁPIDO (POINT OF CARE) PARA TEMPO DE PROTROMBINA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTES RÁPIDOS PARA TROPONINA T, NTROBNP, DÍMERO D, CK-MB E MIOGLOBINA (PARÂMETROS CARDIOLOGIA)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE PARTO PREMATURO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTE RESPIRATÓRIO COM CARBONO-13 PARA DIAGNÓSTICO DE: 1) INFECÇÃO GÁSTRICA POR H. PYLORI 2) ALTERAÇÕES DO ESVAZIAMENTO GÁSTRICO #) AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO HEPÁTICA 4) DEFICIÊNCIAS ENZIMÁTICAS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DAS ARTÉRIAS CORONÁRIAS (COM ESCORE DE CÁLCIO).	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR EMISSÃO DE FÓTON ÚNICO (SPECT EM INGLÊS) ASSOCIADA À TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA RADIOLÓGICA (SPECT-CT EM INGLÊS)	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓTICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TRANSPLANTE DE CORAÇÃO	A LEI PERMITE A EXCLUSÃO . NECESSITA DE DOADOR MORTO E A POSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DEPENDE DA DISPONIBILIDADE DE ÓRGÃOS. O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS COBRE ESTE TIPO DE TRANSPLANTES E, NATURALMENTE, A FILA DE ESPERA DEVE SER ÚNICA, PARA PACIENTES DO SUS OU DA SAÚDE SUPLEMENTAR.	NÃO
TRANSPLANTE DE FÍGADO	A LEI PERMITE A EXCLUSÃO.	NÃO
TRANSPLANTE DE PÂNCREAS ISOLADO OU PÂNCREAS-RIM	A LEI PERMITE A EXCLUSÃO. NECESSITA DE DOADOR MORTO E A POSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DEPENDE DA DISPONIBILIDADE DE ÓRGÃOS. O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS COBRE ESTE TIPO DE TRANSPLANTES E, NATURALMENTE, A FILA DE ESPERA DEVE SER ÚNICA, PARA PACIENTES DO SUS OU DA SAÚDE SUPLEMENTAR.	NÃO
TRANSPLANTE DE PULMÃO	A LEI PERMITE A EXCLUSÃO. NECESSITA DE DOADOR MORTO E A POSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DEPENDE DA DISPONIBILIDADE DE ÓRGÃOS. O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS COBRE ESTE TIPO DE TRANSPLANTES E, NATURALMENTE, A FILA DE ESPERA DEVE SER ÚNICA, PARA PACIENTES DO SUS OU DA SAÚDE SUPLEMENTAR.	NÃO
TRANSPLANTE OSSEO ADQUIRIDO ATRAVES DE DOAÇÕES A BANCO DE OSSOS E TECIDOS	A LEI PERMITE A EXCLUSÃO.	NÃO
TRANSPLANTES E DOAÇÕES DE ÓRGÃOS (RINS, PULMÃO, MEDULA ÓSSEA ETC..)	ACATADO TRANSPLANTE DE MEDULA	PARCIALMENTE
TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR PARA MEDIALIZAÇÃO DE PREGAS VOCAIS	JÁ CONSTA DO ROL COMO RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO	JÁ ESTÁ NO ROL
US TRANSVAGINAL(INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	PROCEDIMENTO DE COBERTURA OBRIGATÓRIA, INDEPENDENTE DA FINALIDADE.	JÁ ESTÁ NO ROL
TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES	CONTEMPLADO NO PROCEDIMENTO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	JÁ ESTÁ NO ROL

SOLICITAÇÕES DE INCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	INCLUÍDO
TRATAMENTO MULTIDISCIPLINAR PARA TODAS AS PATOLOGIAS CRÔNICAS, SEM LIMITE DE USO.	FORAM ACRESCIDAS SESSÕES/CONSULTAS COM DIVERSOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE (PSICÓLOGOS, FONOAUDIÓLOGOS, NUTRICIONISTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS)	JÁ ESTÁ NO ROL
TRIAGEM AUTOMATIZADA DE UROCULTURA	JÁ CONSTA DO ROL	JÁ ESTÁ NO ROL
TROMBOELASTOGRAMA	JÁ ESTAVA NO ROL ANTERIOR AO DA 167 E CONSTA DA CBHPM	SIM
TTRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE MUSCULAR, COM GUIA DE ELETROESTIMULAÇÃO OU ELETRONEUROMIOGRAFIA COM TOXINA BOTULÍNICA.	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TUBERCULOSTATICOS, TESTE DE SENSIBILIDADE	JÁ CONSTA DO ROL EM ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS) PARA MICOBACTÉRIAS	JÁ ESTÁ NO ROL
TUBINECTOMIA COM VÍDEO	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA COM OU SEM ENDOSCÓPICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ULTRASSOM CONTRASTADO POR MICROBOLHAS	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
UTILIZAÇÃO DE IMUNOTERAPIA INESPECIFICA PARA ASMA COM OMALIZUMABE SOMENTE NOS CASOS DE ASMA DE DIFÍCIL CONTROLE	MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS OBRIGATORIAMENTE COBERTOS SÃO APENAS AQUELES QUE RELACIONAM-SE AO TRATAMENTO DO CÂNCER, CONSTANTES DO PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL.	NÃO
UTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTO ANTINEOPLASICO ORAL NA QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA.	EXCLUSÃO DA LEI PARA MEDICAMENTOS DE USO DOMICILIAR. MEDICAMENTOS PARA CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS À QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA JÁ SÃO COBERTOS.	NÃO
VACINA CONTRA MENINGITE (MENINGOCOCICA)	EFETIVIDADE ESTÁ LIGADA A COBERTURA POPULACIONAL. ESTRATÉGIA DE SAÚDE PÚBLICA, JÁ QUE A MAIOR PARTE DA POPULAÇÃO NÃO TEM PLANO DE SAÚDE.	NÃO
VACINAS DOS LINFÓCITOS PATERNOS	MEDICAMENTOS AMBULATORIAIS OBRIGATORIAMENTE COBERTOS SÃO APENAS AQUELES QUE RELACIONAM-SE AO TRATAMENTO DO CÂNCER, CONSTANTES DO PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPIA ONCOLÓGICA AMBULATORIAL.	NÃO
VARICELA ZOSTER VIRUS, PCR	JÁ CONSTAM DO ROL CULTURA, IGG E IGM	NÃO
VARICOCELE - CORREÇÃO CIRÚRGICA CONVENCIONAL/COM MICROSCÓPIO	CONTEMPLADO NO ROL EM VARICOCELE - CORREÇÃO CIRÚRGICA	JÁ ESTÁ NO ROL
VIDEOQUIMOGRAFIA LARÍNGEA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
VIDEO-URODINÂMICA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
VIRUS RESPIRATORIO - PCR QUALITATIVO	CONSTAM DO ROL CULTURA, IGG E IGM	NÃO
VITAMINA B1	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
VITAMINA B6	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
VITAMINA E	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
WEIL FELIX	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
X FRÁGIL, ANÁLISE MOLECULAR - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	ENCONTRA-SE CONTEMPLADO EM ANÁLISE MOLECULAR DE DNA DESDE QUE SEGUIDA A DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	JÁ ESTÁ NO ROL
YOGATERAPIA	SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ZINCO	JÁ CONSTA DO ROL NO SUBGRUPO TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA	JÁ ESTÁ NO ROL

LEGENDA

* PROCEDIMENTO COM INSUFICIENTES EVIDÊNCIAS DE EFICÁCIA/EFETIVIDADE/SEGURANÇA, E/OU COM REDE PRESTADORA INSUFICIENTE E/OU SEM ESTUDOS DE CUSTO-EFETIVIDADE E/OU SEM COMPROVAÇÃO DE SUPERIORIDADE EM RELAÇÃO À TECNOLOGIA JÁ CONSTANTE DO ROL E/OU SEM RELEVÂNCIA CLÍNICA.



PROCEDIMENTOS DA SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

SOLICITAÇÕES DE EXCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	EXCLUÍDO
11-DESOXICORTICOSTERONA	AMBOS SÃO IMPORTANTES PARA O DIAGNÓSTICO E SEGUIMENTO DE PESSOAS COM SUSPEITA DE DEFICIÊNCIA DE 11- BETA-HIDROXILASE E NEM TODOS OS PACIENTES VÃO APRESENTAR ALTERAÇÃO NA DOSAGEM DESSES DOIS PRODUTOS AO MESMO TEMPO.	NÃO
AMPUTAÇÃO (PREPARAÇÃO DO COTO E TREINAMENTO PROTÉTICO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA AUTÓLOGA	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIÓNAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
BIÓPSIA DE LÍNGUA	INCLUSÃO DE DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO PARA SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA.	NÃO
CAPEAMENTO PULPAR - EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL	ALTERADA NOMENCLATURA PARA CAPEAMENTO PULPAR DIRETO - EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL	NÃO
CIRURGIA DE TUMORES ODONTOGÊNICOS COM RECONSTRUÇÃO	FOI EXCLUÍDO DA COBERTURA NA SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA. NAS DEMAIS SEGMENTAÇÕES, ESTÁ CONTEMPLADO EM DIVERSOS PROCEDIMENTOS, TAIS COMO EXCISÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA OU MAXILECTOMIA.	NÃO
CIRURGIA DE TUMORES ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	ALTERADA NOMENCLATURA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	NÃO
CIRURGIA DE TUMORES ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	ALTERADA NOMENCLATURA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA MANDÍBULA/ MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	NÃO
CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
CONSULTA/SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
COROA DE ACETATO/AÇO OU POLICARBONATO EM ODONTOPIEDIATRIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	ALTERADA NOMENCLATURA PARA REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	NÃO
COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	ALTERADA NOMENCLATURA PARA COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RMF (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	NÃO
ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA OU NÃO POR RX, US, TC, RM	EXÉRESE NÃO CONTEMPLA INJEÇÃO PERCUTÂNEA DE ETANOL PARA TRATAMENTO DE NÓDULOS BENIGNOS	NÃO
EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MAXILA/MANDÍBULA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	INCLUÍDA DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO PARA A COBERTURA NA SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA.	NÃO
FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

SOLICITAÇÕES DE EXCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	EXCLUÍDO
IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA	OBSOLETO	SIM
IMPLANTE COCLEAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMPLANTE DE CÁRDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL - CDI (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
IMPLANTE DE MARCA-PASSO MULTISSÍTIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
METASTASECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	REFERÊNCIAS INDICADAS NÃO ACESSÍVEIS. SUGESTÃO ROL: SEPARAR OS PROCEDIMENTOS - OSTEOPLASTIA OU VERTEBROPLASTIA PERCUTÂNEA - DISCECTOMIA PERCUTÂNEA	NÃO
PANORÂMICA DE MAXILA / MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO	ALTERADA A NOMENCLATURA PARA RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) - (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO). SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	DERIVADO DE DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS, URINA E FIBROBLASTOS - NÃO SE DETERMINA ENZIMA NA URINA. TIRAR "URINA" DO PROCEDIMENTO ORIGINAL	NÃO
PET-SCAN ONCOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
PML/RARA, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL PARA PRÓSTATA, SNC, PULMÃO E ESTÔMAGO (VER OS CAMPOS)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
RADIOTERAPIA DE HEMANGIOMA	HÁ INDICAÇÃO PARA TRATAMENTO DE HEMANGIOMA VERTEBRAL. EM MÉDIA 70% DOS HEMANGIOMAS INVOLUEM, ENTÃO A CONDUTA EXPECTANTE É A MAIS APROPRIADA. PROS DEMAIS, USA-SE CRIOTERAPIA, LASER, CIRURGIA, ENTRE OUTROS TRATAMENTOS.	NÃO
REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE JAQUETA RESINA ACRÍLICA OU CERÔMERO UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	OBS.: ALTERADA A NOMENCLATURA PARA REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO). PRÓTESE INERENTE AO ATO CIRÚRGICO.	NÃO
REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA- INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	PRÓTESE INERENTE AO ATO CIRÚRGICO.	NÃO
REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	OBS.: UNIFICAÇÃO EM REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO). PRÓTESE INERENTE AO ATO CIRÚRGICO.	NÃO
REABILITAÇÃO COM NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	OBS.: UNIFICAÇÃO EM REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO). PRÓTESE INERENTE AO ATO CIRÚRGICO.	NÃO

SOLICITAÇÕES DE EXCLUSÃO DE PROCEDIMENTOS RECEBIDAS POR MEIO DA CONSULTA PÚBLICA Nº 31

PROCEDIMENTO	ANÁLISE ANS	EXCLUÍDO
REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	PRÓTESE INERENTE AO ATO CIRÚRGICO.	NÃO
REMOÇÃO DE RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA OU COROA TOTAL	OBS.: ALTERADA A NOMENCLATURA PARA REMOÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO.	NÃO
REPOSICIONAMENTO MANDIBULAR EM CASO DE DESLOCAMENTO	OBS.:ALTERADA A NOMENCLATURA PARA REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	NÃO
RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA	OBS.:ALTERADA A NOMENCLATURA PARA RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA/TRATAMENTO EXPECTANTE	NÃO
TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE:PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO PENIANO)	A TERMOMETRIA CUTÂNEA É SIMPLEMENTE A MEDIDA DA TEMPERATURA CUTÂNEA DE ALGUMA PARTE DO CORPO. PODEMOS DEFINIR A TERMOGRAFIA COMO SENDO UMA TÉCNICA DE INSPEÇÃO, QUE TEM COMO BASE A DETECÇÃO DA RADIAÇÃO INFRAVERMELHA, QUE É EMITIDA NATURALMENTE PELOS CORPOS COM INTENSIDADE PROPORCIONAL A SUA TEMPERATURA, PERMITINDO-SE EFETUAR MEDIÇÕES DE TEMPERATURAS, SEM CONTATO FÍSICO COM O LOCAL INSPECIONADO. OS RESULTADOS SÃO APRESENTADOS EM FORMA DE IMAGENS TÉRMICAS, DENOMINADOS "TERMOGRAMAS" (IMAGEM TÉRMICA DIGITAL), QUE PERMITEM UMA ANÁLISE DO MOMENTO. DE FATO, A AETNA CONSIDERA A TERMOGRAFIA EXPERIMENTAL EXATAMENTE PELA FALTA DE LITERATURA QUE SUSTENTE SUA EFETIVIDADE. O EXAME APENAS CONFIRMA A PRESENÇA DE TEMPERATURA DIFERENTE E OUTROS PROCEDIMENTOS SÃO NECESSÁRIOS PARA ALCANÇAR UM DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO, ADICIONANDO POUCA INFORMAÇÃO AO QUE OS MÉDICOS JÁ PODEM SABER BASEADO NA HISTÓRIA E NO EXAME FÍSICO DO PACIENTE.	SIM
TESTE DE FLUXO SALIVAR	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA)	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS BUCO-NASAIS OU BUCO-SINUSAIS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	INCLUÍDA DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO PARA A COBERTURA NA SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA.	NÃO
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	ALTERADA A NOMENCLATURA PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	NÃO
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO	SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO NÃO ACATADA*	NÃO

LEGENDA

*NÃO FORAM ENCONTRADAS EVIDÊNCIAS DE OBSOLESCÊNCIA, INEFICÁCIA OU INEFICIÊNCIA DO PROCEDIMENTO.

PROCEDIMENTOS DA SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA