



# Reunião do Grupo Técnico para Revisão do Rol de Procedimentos

Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS  
Dezembro/2009



# Cronograma

<b>Fev (03/02)</b>	<b>ATS</b>	<b>- Apresentação dos objetivos e metodologia do GT, Fluxo de ATS na ANS, CP, etc</b>
<b>Março (11/03)</b>	<b>Corpo da RN 167/08</b>	<b>- Avaliação dos artigos constantes da RN 167/08</b>
<b>Abril (03/04)</b>	<b>Anexos I das RN 167 e 154</b>	<b>- Tabela de procedimentos da RN 167 e RN 154</b>
<b>Maio (13/05)</b>	<b>Diretrizes Clínicas e Anexo II</b>	<b>- Projeto Diretrizes AMB/Diretrizes Prioritárias/Monitoramento. Discussão sobre as diretrizes de utilização.</b>
<b>Junho (05/06)</b>	<b>ATS e revisão do rol vigente</b>	<b>- Discussão sobre as tecnologias avaliadas e priorização em saúde</b>
<b>Junho (19/06)</b>	<b>Revisão do rol Segmentação Odontológica</b>	<b>- Discussão sobre a revisão dos Procedimentos Odontológicos da RN 154 e Artigos da RN 167</b>

# Cronograma

<b>Junho (22/06)</b>	<b>Discussão sobre coberturas de de Consultas com profissionais de saúde</b>	<b>- Reunião com os Conselhos de Profissionais de Saúde.</b>
<b>Junho (25/06)</b>	<b>Discussão sobre coberturas em Saude Mental</b>	<b>- Reunião com o Grupo Técnico de Saúde Mental.</b>
<b>Julho (03/07)</b>	<b>Proposta para a Revisão do Rol</b>	<b>- Apresentação da proposta que foi para a Consulta Pública</b>
<b>Dezembro (10/12)</b>	<b>Proposta após Revisão do Rol Consulta Pública</b>	<b>- Apresentação da Proposta de Revisão do Rol após a Consulta Pública</b>

# Reuniões anteriores

As atas, as transcrições de áudio e os slides apresentados nas reuniões anteriores encontram-se no site da ANS, no endereço

[http://www.ans.gov.br/portal/site/Biblioteca/reuniao\\_grupo\\_tec\\_revisao\\_rol\\_procedimentos\\_eventos\\_saude.asp](http://www.ans.gov.br/portal/site/Biblioteca/reuniao_grupo_tec_revisao_rol_procedimentos_eventos_saude.asp)

# INCLUSÕES

---

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**1. 11-DESOXICORTICOSTERONA**

**2. ANTI-GAD**

**3. BIÓPSIA DE TUMOR DO  
MEDIASTINO POR VÍDEO**

**4. BRONCOPLASTIA E/OU  
ARTERIOPLASTIA POR  
VIDEOTORACOSCOPIA**

**1. Diagnóstico da Hiperplasia  
congênita de supra-renal.**

**2. Diagnóstico do diabetes  
tipo1**

**3. Técnica de uso corrente - 1ª  
escolha.**

**4. Técnica de uso corrente - 1ª  
escolha.**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

- |   |                     |   |
|---|---------------------|---|
| <b>5. BRONCOTOMIA<br/>BRONCORRAFIA<br/>VIDEOTORACOSCOPIA</b>                                      | <b>E/OU<br/>POR</b> | <b>5. Técnica de uso corrente - 1ª<br/>escolha.</b> |
| <b>6. BULECTOMIA<br/>VIDEOTORACOSCOPIA</b>  | <b>POR</b>          | <b>6. Técnica de uso corrente - 1ª<br/>escolha.</b> |
| <b>7. CISTO OU DUPLICAÇÃO<br/>BRÔNQUICA OU ESOFÁGICA<br/>– TRATAMENTO CIRÚRGICO<br/>POR VÍDEO</b> |                     | <b>7. Técnica de uso corrente - 1ª<br/>escolha.</b> |
| <b>8. CONSULTA / SESSÃO COM<br/>PSICÓLOGO (COM DUT)</b>   |                     | <b>8. Tratamento em Saúde Mental.</b>               |

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

- |  |   |
|--|---|
| <b>9. CROMOSSOMO PHILADÉLFIA</b>   | <b>9. Diagnóstico diferencial das leucemias.</b>          |
| <b>10. DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA</b>                                | <b>10. Técnica de uso corrente - 1ª escolha</b>           |
| <b>11. DRENAGEM DO PERICÁRDIO POR VÍDEO</b>  | <b>11. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.</b> |
| <b>12. DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR P/ VIDEOTORACOSCOPIA</b>           | <b>12. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.</b> |
| <b>13. ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA OU NÃO POR RX, US, TC, RM</b> | <b>13. Procedimento de uso corrente</b>                   |



# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**14. HEPATITE E (IGM E IGG)**

**14. Detecção do marcador sorológico para diagnóstico etiológico da Hepatite E**

**15. IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSÍTIO (DUT)**

**15. Tratamento de Miocardiopatias graves.**

**16. METASTASECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA**

**16. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**17. PERICARDIOTOMIA/ PERICARDIECTOMIA P/ VÍDEO**

**17. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**18. LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VÍDEO**

**18. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**19. MEDIASTINOSCOPIA P/ VÍDEO**

**19. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**20. MEDIASTINOTOMIA P/ VÍDEO**

**20. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**21. PERICARDIOTOMIA COM  
ABERTURA PLEURO-  
PERICÁRDICA POR VÍDEO**

**21. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha**

**22. PET - SCAN ONCOLÓGICO  
(DUT)**

**22. Diagnóstico do Câncer**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**23. PLEURECTOMIA/VIDEOTORA  
COSCOPIA**

**24. PLEURODESE POR VÍDEO**

**25. PLEUROSCOPIA POR VÍDEO**

**26. PROTROMBINA, PESQUISA  
DE MUTAÇÃO (DUT)**

**27. RECONSTRUÇÃO,  
RETENCIONAMENTO OU  
REFORÇO DE LIGAMENTO**

**23. Técnica de vídeo de uso  
corrente - 1ª escolha.**

**24. Técnica de vídeo de uso  
corrente - 1ª escolha.**

**25. Técnica de vídeo de uso  
corrente - 1ª escolha.**

**26. Pacientes com trombose  
venosa recorrente**

**27. Procedimento de uso corrente**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**28. RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VÍDEO**

**29. RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VÍDEO**

**30. RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL/VIDEOTORACOSCOPIA**

**31. REMOÇÃO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E/OU CÁRDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL COM AUXÍLIO DE DILATADOR MECÂNICO, LASER/ RADIOFREQUÊNCIA**

**28. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**29. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**30. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha.**

**31. Retirada segura do cabo-eletrodo de marcapasso e CDI**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**32. SEGMENTECTOMIA  
P/VIDEOTORACOSCOPIA**

**32. Técnica de vídeo de uso  
corrente - 1ª escolha.**

**33. SIMPATECTOMIA  
P/VIDEOTORACOSCOPIA**

**33. Técnica de vídeo de uso  
corrente - 1ª escolha.**

**34. TENDA PLEURAL POR VÍDEO**

**34. Técnica de vídeo de uso  
corrente - 1ª escolha.**

**35. TESTE DE HAM**

**35. Confirmar o diagnóstico de  
hemoglobinúria paroxística  
noturna.**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**36. TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO)**

**36. Detecção e prevenção de diversas patologias oculares em RN (Ex: catarata congênita)**

**37. TIMECTOMIA POR VÍDEO**

**37. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha**

**38. PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR**

**38. Diagnóstico/acompanhamento da leucemia promielocítica aguda.**

**39. TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA ALOGÊNICO**

**39. Tratamento de doenças onco-hematológicas**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**40. TRAQUEORRAFIA/VIDEOTORACOSCOPIA**

**40. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha**

**41. TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VÍDEO**

**41. Técnica de vídeo de uso corrente - 1ª escolha**

**42. VITAMINA-D3 COLECALCIFEROL (25-OH-D3)**

**42. Diagnóstico de doenças hepáticas.**

# INCLUSÕES PÓS-CONSULTA PÚBLICA

- |  |  |
|--|--|
| <b>1. ACETILCOLINA, ANTICORPOS ANTI-RECEPTOR</b> | <b>1. Diagnóstico da Miastenia Gravis</b>  |
| <b>2. ANTICORPOS ANTIDIFTERIA</b>                | <b>2. Investigação de Imunodeficiências</b>  |
| <b>3. ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCO</b>              | <b>3. Investigação de Imunodeficiências</b>  |
| <b>4. ANTICORPOS ANTITÉTANO</b>                  | <b>4. Investigação de Imunodeficiências</b>  |
| <b>5. ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE IGA</b>    | <b>5. Diagnóstico da Doença Celíaca</b>  |
| <b>6. ANTIFUNGIGRAMA</b>                         | <b>6. Avaliar alternativa terapêutica em caso de desenvolvimento de resistência em portador de fungemia e/ou imunocomprometido</b> |



# INCLUSÕES PÓS-CONSULTA PÚBLICA

**7. CAPILAROSCOPIA  
PERIUNGUEAL**

**8. OXIGENOTERAPIA  
HIPERBÁRICA (DUT)**

**9. TROMBOELASTOGRAMA**

**7. Diagnóstico da Esclerose  
Sistêmica (ES)**

**8. Doença Descompressiva,  
Síndrome de Fournier, lesões  
necrotizantes – vide DUT**

**9. Avaliação da Coagulação  
Sanguínea**

# **INCLUSÕES- SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA**

---

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (COM DUT)</b></li><li>2. <b>COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RMF (COM DUT)</b></li><li>3. <b>REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DUT)</b></li><li>4. <b>REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)</b></li><li>5. <b>REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DUT)</b></li></ol> | <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Viabilizar o tratamento odontológico em beneficiários com comportamento não cooperativo/ de difícil manejo</b></li><li>2. <b>Etapa do tratamento reabilitador do elemento dentário permanente</b></li><li>3. <b>Tratamento reabilitador do elemento dentário decíduo/permanente</b></li><li>4. <b>Tratamento reabilitador do elemento dentário permanente posterior</b></li><li>5. <b>Tratamento reabilitador do elemento dentário permanente anterior</b></li></ol> |
|---|--|

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

- |  |   |
|--|---|
| <b>6. REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/ NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DUT)</b> | <b>6. Tratamento reabilitador do elemento dentário permanente</b>               |
| <b>7. REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DUT)</b>   | <b>7. Tratamento reabilitador do elemento dentário permanente posterior</b>     |
| <b>8. REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (COM DUT)</b>  | <b>8. Manobra mecânica em caso de luxação da ATM</b>                            |
| <b>9. EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DUT)</b>   | <b>9. Retirada de cistos, passível de realização ambulatorial pelo dentista</b> |

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**10. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DUT)**

**11. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA MANDÍBULA/ MAXILA (COM DUT)**

**12. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS E HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA MAXILA/MANDÍBILA (COM DUT)**

**13. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS BUCO-NASAIS OU BUCO-SINUSAIS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)**

**10. Retirada de tumores benignos, passível de realização ambulatorial pelo dentista**

**11. Retirada de tumores benignos ósseos/cartilagosos e hiperplasias, passível de realização ambulatorial pelo dentista**

**12. Retirada de tumores benignos e hiperplasias de tecidos moles, passível de realização ambulatorial pelo dentista**

**13. Tratamento de fístulas, passível de realização ambulatorial pelo dentista**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

14. PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRÁFIA) - (COM DUT)

14. Método auxiliar para o diagnóstico odontológico

15. TESTE DE FLUXO SALIVAR

15. Método auxiliar para o diagnóstico individual do risco de cárie

16. PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA/ COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL

16. Procedimento para coleta de material da região buco-maxio-facial

# EXCLUSÕES

---

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

1. ANOMALIA DO TRATO UROGENITAL TRATAMENTO CIRÚRGICO
2. PROFUNDOPLASTIA AORTO FEMORAL PROFUNDO
3. BRONCOGRAFIA
4. CINGULOTOMIA OU CAPSULOTOMIA
5. CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO
6. CISTO SACRAL – TRATAMENTO CIRÚRGICO
7. COLANGIOGRAFIA VENOSA COM OU SEM PLANIGRAFIA

1. INESPECÍFICO, CONTEMPLADO EM OUTROS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
2. CONTEMPLADO EM “ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)”
3. OBSOLETO
4. EXPERIMENTAL
5. DUPLICADO
6. CONTEMPLADO EM “CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO”
7. OBSOLETO



# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**8. COLECISTOGRAMA ORAL**

**9. CORREÇÃO DE ALTERAÇÕES  
PATOLÓGICAS DO SEPTO**

**10. CRONAXIMETRIA**

**11. DETERMINAÇÃO DA  
ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA  
BETA GALACTOSIDASE EM  
LEUCÓCITOS OU  
FIBROBLASTOS**

**12. DOSAGEM DE MEDICAMENTO  
ANTICONVULSIVANTE**

**13. DUODENOGRAFIA  
HIPOTÔNICA**

**8. OBSOLETO**

**9. CONTEMPLADO EM  
“SEPTOPLASTIA**

**10. CONTEMPLADO NOS EXAMES  
DE ELETRONEUROMIOGRAFIA**

**11. DUPLICADO**

**12. DUPLICADO**

**13. OBSOLETO**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**14. ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL + MAPEAMENTO CEREBRAL (EEG/MC)**

**15. FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA**

**16. FIBROSE CÍSTICA, PESQUISA DAS MUTAÇÕES PREVALENTES NO BRASIL.(TESTE CONFIRMATÓRIO)**

**17. ILEOSTOMIA**

**14. CONTEMPLADO EM “ELETROENCEFALOGRAMA DIGITAL QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL) COM OU SEM ANÁLISE DE COERÊNCIA”**

**15. CONTEMPLADO EM “COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA - CONFECÇÃO / FECHAMENTO”**

**16. CONTEMPLADO EM “ANÁLISE MOLECULAR DE DNA”**

**17. CONTEMPLADO EM “COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA - CONFECÇÃO / FECHAMENTO”**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**18. INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO EXTRA ORAL**

**19. INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM**

**20. INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM OU SEM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE)**

**18. CONTEMPLADO EM “DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL”**

**19. CONTEMPLADO EM OUTROS PROCEDIMENTOS DE CITOPATOLOGIA**

**20. CONTEMPLADO EM “INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (EXCETO ESFÍNCTER ARTIFICIAL)” E “COLPOPLASTIA”**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**21. JEJUNOSTOMIA**

**22. LISE DE BRIDAS POR  
LAPAROSCOPIA**

**23. PNEUMOPERITÔNIO**

**24. PNEUMOTÓRAX ARTIFICIAL**

**21. CONTEMPLADO EM  
“COLOSTOMIA OU  
ENTEROSTOMIA - CONFECÇÃO  
/ FECHAMENTO”**

**22. CONTEMPLADO EM  
“VIDEOLAPAROSCOPIA PARA  
DIAGNÓSTICO COM OU SEM  
BIÓPSIAS” E “DRENAGEM DE  
COLEÇÕES, LIBERAÇÃO DE  
BRIDAS/ADERÊNCIAS E/OU  
RAFIAS”**

**23. OBSOLETO**

**24. OBSOLETO**

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**25. RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA**

**26. RESSECÇÃO DE CISTO DE COLÉDOCO**

**27. TREPANAÇÃO PARA PROPEDEÚTICA NEUROCIRÚRGICA**

**28. X- FRÁGIL, ANÁLISE MOLECULAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO**

**25. CONTEMPLADO EM: “REPERMEABILIZAÇÃO / RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA - EXCETO PARA REVERSÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA”**

**26. CONTEMPLADO EM: “CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO”**

**27. PROCEDIMENTO INESPECÍFICO, CONTEMPLADO EM OUTROS DE NEUROCIRURGIA**

**28. CONTEMPLADO NO PROCEDIMENTO “ANÁLISE MOLECULAR DE DNA”**

# EXCLUSÕES PÓS - CONSULTA PÚBLICA

**29. IMITANCIOMETRIA DE ALTA  
FREQUÊNCIA**

**29. OBSOLETO**

**30. TERMOMETRIA CUTÂNEA  
(POR  
LATERALIDADE:PESCOÇO,  
MEMBROS, BOLSA  
ESCROTAL, POR TERRITÓRIO  
PENIANO)**

**30. MUITO INESPECÍFICO**

# EXCLUSÕES SEGMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA

---

# PROCEDIMENTO X JUSTIFICATIVA

**1. RESTAURAÇÃO A PINO**

**1. OBSOLETO**

**2. RESTAURAÇÃO DE ÂNGULO**

**2. OBSOLETO**

**3. SEPULTAMENTO RADICULAR**

**3. OBSOLETO**



Gerência Geral Técnico-Assistencial dos Produtos  
Diretoria de Normas e Habilitação dos Produtos

[ggtap.dipro@ans.gov.br](mailto:ggtap.dipro@ans.gov.br)



Ministério  
da Saúde

