

Enquete n° 65

Assunto: Rol de Procedimentos

Filiadas	1) Quais procedimentos essa Instituição entende que devam ter a nomenclatura alterada no novo Rol?
Empresa 1	Sem observações
Empresa 2	Não temos estudo sobre o assunto
Empresa 3	<p>1.1. Ureterorrenolitotripsia a laser - Sugerimos a mudança da descrição para: URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA A LASER. Justificativa: A cobertura da Ureterorrenolitotripsia a laser se dá para o procedimento realizado somente com o ureteroscópio rígido, considerando que na TUSS somente existe o código 31102565 - Ureterorrenolitotripsia rígida unilateral a laser.</p> <p>1.2. Bloqueio Fenólico, Alcoólico ou com Toxina Botulínica (de pontos motores) – Sugerimos a mudança da descrição do procedimento para: BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA (DE PONTOS MOTORES) POR MEMBRO OU SEGMENTO.</p> <p>Justificativa: Considerando a forma como está descrito nas tabelas CBHPM e TUSS, têm gerado inúmeros problemas de interpretação.</p> <p>1.3. O grupo de procedimentos de biópsias abaixo consta no Rol com a descrição: COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO, as quais não existem. Sugerimos a exclusão dessa expressão.</p> <ul style="list-style-type: none">• BIÓPSIA DO LÁBIO;• BIÓPSIA DE BÔCA;• BIÓPSIA DE LÍNGUA• BIÓPSIA DE GLAÂNDULA SALIVAR;• BIÓPSIA DE MANDÍBULA/MAXILA.
Empresa 4	Vasectomia e ou Cirurgia Esterilizante Masculina.
Empresa 5	<p>Acetilcolina, Anticorpos Anti-Receptor</p> <p>- Operação "PULL THROUGH" para tumores da boca com esvaziamento</p> <p>- Radioterapia conformada tridimensional – para cabeça e pescoço, pulmão e pelve : excluir “pelve” e especificar “próstata”</p> <p>- Teste de estímulo com TSH recombinante: excluir o termo “recombinante”</p> <p>- Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina</p> <p>- BCR/ABL, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO</p> <p>- Subgrupo BIOQUÍMICA : excluir o termo “SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS”</p> <p>- AMILASE TOTAL E PANCREÁTICA</p> <p>- AVALIAÇÃO DE RISCO DE ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS E DEFEITOS DE FECHAMENTO DE TUBO NEURAL</p> <p>- AVALIAÇÃO DE RISCO DE ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS</p> <p>- AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL</p>
Empresa 6	Nada a declarar
Empresa 7	Sem alterações na nomenclatura de procedimentos por esta instituição.
Empresa 8	Nada a informar
Empresa 9	<p>4.12.06.045 planejamento por inserção - não deveríamos considerar somente como técnica única?</p> <p>4.12.06.070 simulação também por inserção - o mesmo raciocínio - não seria a técnica única?</p> <p>2.01.03.140 - o texto refere - se a aplicação por membro ou segmento corporal - a que se refere segmento como alternativa dos membros, ampliou a interpretação podendo gerar interpretações diferentes. Seria interessante uma divisão por região similar queimados.</p>
Empresa 10	Nenhum
Empresa 11	Sem sugestões no momento.
Empresa 12	Contemplados pela IN 44 da DIDES.
Empresa 13	NDN
Empresa 14	Teste de HAM para teste de Hemolisina ácida: temos várias nomenclaturas de exames em inglês ou abreviações. E HAM tem em um dos significados, algo bem pejorativo. Proponho trocar para TESTE da HEMOLISINA ÁCIDA.
Empresa 15	Sem sugestões
Empresa 16	Cirurgias por "segmento". Alterar para independente do número de segmentos; Escleroterapia de veias. Apenas em eventos pós-cirúrgico.
Empresa 17	Laqueadura e vasectomia - permite vedação quando realizada no ato do parto, exceto por cesárias sucessivas anteriores... o que a ANS considera como sucessivas ?
Empresa 18	Sem sugestão
Empresa 19	Sem comentários.

Enquete n° 65

Assunto: Rol de Procedimentos

Filiadas	2) Quais procedimentos essa Instituição entende que devam ser excluídos do novo Rol?
Empresa 1	<ul style="list-style-type: none">• Teste de fluxo salivar;• Aplicação de cariostático;• Adequação do meio bucal;• Restauração a pino intra-dentinário;• Reabilitação com coroa total de cerômero;• Redução de luxação da ATM.
Empresa 2	Não temos estudo sobre o assunto 2.1. EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DA VARICOCELE: Justificativa: Procedimento com resultados semelhantes à cirurgia convencional que também é de pouca invasividade; Risco de complicações é maior que o da cirurgia convencional; Necessidade de angiografias pré, trans e pós-operatórias; Custo-benefício não justifica o risco do procedimento. 2.2. IMPLANTE DE ELETRODOS OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA: Justificativa: Procedimento de altíssimo custo com resultados ainda conflitantes. A experiência dessa operadora é que os usuários que realizaram esse procedimento não tiveram uma boa evolução no pós-operatório. Evoluíram com piora do quadro geral e aumento das limitações da doença: melhoraram dos tremores, mas apresentaram disartria grave, aumentaram a rigidez, pioraram do equilíbrio e da marcha e apresentaram incontinência urinária. OBSERVAÇÃO: Caso não seja possível a exclusão, sugerimos, pelo menos, restringir as indicações, excluindo o tremor essencial e impondo limites superiores de idade para a Doença de Parkinson, posto que, muitas vezes são solicitados para pacientes muito idosos, cujos resultados têm se mostrado ainda piores. Sugerimos como idade limite os 70 anos.
Empresa 4	Vasectomia e ou Cirurgia Esterilizante Masculina originado pelo fato de se tratar de procedimentos similares.
Empresa 5	Clearance de água livre - ENOLASE NEURÔNIO-ESPECÍFICA - Pressão arterial peniana - Osteoplastia ou discectomia percutânea (vertebroplastia e outras): estudos disponíveis não comprovam eficiência e segurança - Túnel do carpo – descompressão - procedimento video artroscópico :): estudos disponíveis não comprovam eficiência e segurança
Empresa 6	Procedimentos que citam “qualquer Técnica
Empresa 7	Sem exclusões de procedimentos por esta instituição.
Empresa 8	Nada a informar
Empresa 9	Nenhum
Empresa 10	Vasectomia,laqueadura,planejamento familiar.
Empresa 11	O "Teste do olhinho". Na realidade não é que ele não deva ser realizado somente não concordo com sua individualização, ele na verdade é ser parte integrante do exame físico do recém-nascido e deve ser realizado obrigatoriamente pelo neonatologista, assim não faz sentido a distinção deste item do exame físico do RN. De acordo com o raciocínio utilizado para individualizar o referido teste em breve teremos também um exame de Ausculta cradiaca,Exame de Ausculta Pulmonar, Exame de Palpação Abdominal, etc.
Empresa 12	Contemplados pela IN 44 da DIDES.
Empresa 13	NDN
Empresa 14	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho): Esse procedimento deveria ser incorporado ao atendimento do pediatra e não cobrado paralelo como código individual. Na puericultura deve-se priorizar como Diretriz a avaliação do Teste do Olhinho tal como o Teste do Pezinho. O mesmo para a avaliação oftalmológica de recém natos.
Empresa 15	Sem sugestões
Empresa 16	Avaliação clínica e eletrônica de paciente portador de marcapasso, sincronizador ou desfibrilador; Adaptação e treinamento de recursos ópticos; Aplicação de hipossensibilizantes; Laminectomia. Pelo fato de já existir tratamento de hérnia de disco e em cirurgias descompressivas em coluna vertebral; Registro do nistagno pendular e optocinético - Fazem parte do exame de Teste de broncoprovocação - Está sendo cobrado por alergistas como teste alérgico quando na verdade avalia a função respiratória; Teste de prótese auditiva; Bioimpedanciometria.
Empresa 17	Pet Scan - criou a obrigatoriedade mais precisa explicar melhorar a Diretriz considerando que pode virar moda e depois que há o pedido médico é difícil a discussão além de que poucos fazem e esses cobram um absurdo. Coroa unitária provisória, com ou sem pino/provisória para prepário de RMF (restauração metálica fundida) - Reabilitação com coroa total de cerômero unitária – inclui peça protética - Reabilitação com coroa metálica total unitária – inclui peça protética - Reabilitação com restauração metálica fundida(RMF) unitária – inclui a peça protética
Empresa 18	- Teste de fluxo salivar - O "Teste do olhinho". Consideramos que o teste é ser parte integrante do exame físico do recém-nascido e deve ser realizado obrigatoriamente pelo neonatologista, assim não faz sentido a distinção deste item do exame físico do RN. De acordo com o raciocínio utilizado para individualizar o referido teste em breve teremos também um exame de Ausculta cradiaca,Exame de Ausculta Pulmonar, Exame de Palpação Abdominal, etc.
Empresa 19	Artrotese dinâmica da coluna, Ablação corneana por aberrometria, Balão intragástrico, Termometria cutânea.

Enquete n° 65

Assunto: Rol de Procedimentos

Filiadas	3) Quais procedimentos essa Instituição entende que devem ser incluídos do novo Rol?
Empresa 1	<ul style="list-style-type: none">• Placa neuromiorrelaxante;• Consulta de urgência;• Radiografias para ATM [planigrafia das ATMs];• Telerradiografia;• Modelo de estudo;• Fotografia;• Coroa total em porcelana;• Inlay-onlay em porcelana;• Prótese total;• Prótese parcial removível;• Ponte fixa até 03 elementos [com diretrizes de utilização];• Mantenedor de espaço;• Manutenção periodontal;• Enxerto livre e bilaminar [com DUT];• Tratamento endodôntico de dentes atípicos com dilaceração radicular;• Clareamento endógeno[com DUT];• Cimento MTA em endodontia[com diretrizes clínicas];• Otopedia dos maxilares em crianças.
Empresa 2	Não temos estudo sobre o assunto
Empresa 3	Não respondeu
Empresa 4	Não respondeu
Empresa 5	Teste de estímulo da tireóide com TSH
Empresa 6	Procedimentos por vídeo endoscopia em aparelhos digestivo e ginecológicos.
Empresa 7	A lista de procedimentos desta instituição esta completa.
Empresa 8	Nada a informar
Empresa 9	INJEÇÃO MEDICAMENTO INTRAVÍTREA - DEFININDO DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO - POIS GERAM MUITAS DÚVIDAS NAS INDICAÇÕES DE MACULOPATIAS C TELOPEPTIDEO
Empresa 10	Transplante de fígado e cardíaco e tratamento da infertilidade (todos com diretrizes de utilização)
Empresa 11	A principal sugestão é a abertura do PET-Scan para outros tipos de carcinomas além dos previstos na diretriz de utilização, tendo em vista o grande número de demandas judiciais que a forma atual que se encontra irá indubitavelmente gerar.
Empresa 12	Contemplados pela IN 44 da DIDES.
Empresa 13	Tomografia de Coerência Óptica, conforme diretrizes de utilização. Angiotomografiade artérias coronárias
Empresa 14	Nenhum novo
Empresa 15	Sem sugestões
Empresa 16	Injeção Intra vítreo para DMRI (Degeneração macular relacionada com a idade); Colonoscopia virtual; Tratamento conservador de fraturas; Varizes - Ressecção de colaterais em centro cirúrgico; Troca de marcapasso; Ecodoppler cardiograma com mapeamento de fluxo a cores; Angiotomografia de artérias coronárias;
Empresa 17	cirurgia bariátrica - quando o pedido chega a operadora já está escrito que o beneficiário já tentou todos os recursos e não reduziu o peso, isso tem acontecido muito com adesões recentes onde não temos nem o histórico dessas tentativas de redução de peso. Hoje em dia o pedido da cirurgia está sendo feito na 1ª consulta.
Empresa 18	Sem sugestão.
Empresa 19	Cirurgia bariátrica por vídeo, Injeção intravítrea para tratamento da degeneração macular, Tomografia de coerência óptica, Tratamento dos tumores neuroendócrinos, Biópsia renal laparoscópica, nefrectomia parcial laparoscópica, Dosagem de ácidos graxos de cadeia muito longa, Nucleoplastia, Ablação endometrial para menorragia, Implante de anel intraestromal, IMRT para tratamento do Câncer.

Enquete n° 65

Assunto: Rol de Procedimentos

Filiadas	4) Quais as sugestões de procedimentos para que sejam incluídas Diretrizes de Utilização (DUT)?
Empresa 1	<ul style="list-style-type: none">• Teste de fluxo salivar;• Punção aspirativa.
Empresa 2	Não temos estudo sobre o assunto
Empresa 3	<p>4.1. BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA</p> <p>Sugestão para diretriz:</p> <ul style="list-style-type: none">• Lesões palpáveis (grandes tumores), quando indicado quimioterapia adjuvante;• Lesões impalpáveis visualizadas na mamografia ou ultrassonografia, classificadas nas categorias 4 e 5 de BI-RADS, maiores de 1 cm;• Lesões impalpáveis, classificadas na categoria 3 de BI-RADS, antes do início de uma terapia de reposição hormonal ou quando presente pelo menos um dos fatores de risco abaixo: <ul style="list-style-type: none">- História familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama abaixo dos 50 anos de idade;- História familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama bilateral ou câncer de ovário em qualquer faixa etária. <p>Justificativa:</p> <p>Essas são as definições adotadas pelo American College of Radiology, pela Sociedade Brasileira de Mastologia e pelo Ministério da Saúde nos Parâmetros Técnicos para promoção de Ações de Detecção Precoce do Câncer de Mama.</p> <p>4.2. BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA (DE PONTOS MOTORES):</p> <p>Justificativa:</p> <p>Nos últimos anos esse procedimento vem sendo solicitado para indicações pelo menos inusitadas como: estimulação glandular, tratamento da cefaléia, depressão, doenças psiquiátricas, além das terapêuticas de natureza estética, julgamos necessário uma diretriz para nortear a sua liberação.</p>
Empresa 4	Protocolos para quimioterapias, definindo qual o grau de evidência para sua utilização.
Empresa 5	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC, RM - Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal) - Septoplastia – protocolo de indicações, principalmente quanto à idade mínima
Empresa 6	As Diretrizes de Utilização deveriam ser baseadas em diretrizes médicas das sociedades e medicina baseada em evidencia. Todo novo procedimento deveria ter DUT.
Empresa 7	A sugestão é incluir diretrizes para cirurgias de alto custo, como exemplo as cirurgias de ombro; joelho; coluna; neurológicas.
Empresa 8	Nada a informar
Empresa 9	Maculopatias - se aprovado a inclusão
Empresa 10	Ultrasonografia intracoronariana, uso de próteses de coluna e stents periféricos vasculares, transplantes hepáticos

Empresa 11	<p>Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido); Consulta em domicílio; Consulta em pronto socorro; Atendimento ao recém-nascido em berçário; Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco); Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de baixo risco); Condroplastia (com remoção de corpos livres); Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular - um compartimento #; Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo-femoral medial # ; Meniscectomia - um menisco - procedimento videoartroscópico em joelho; Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia #</p> <p>Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior #; Reparo ou sutura de um menisco; Sinovectomia parcial ou subtotal ; Sinovectomia total; Tratamento cirúrgico da artrofibrose #</p> <p>Condroplastia (com remoção de corpos livres); Fraturas – redução e estabilização de cada superfície</p> <p>Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) #; Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento; Sinovectomia parcial ou subtotal; Sinovectomia total - procedimento videoartroscópico em tornozelo;</p> <p>Acromioplastia; Instabilidade multidirecional ; Lesão labral; Luxação gleno-umeral; Ressecção lateral da clavícula; Ruptura do manguito rotador; Sinovectomia parcial ou subtotal; Sinovectomia tota; Tenotomia da porção longa do bíceps;</p> <p>Condroplastia (com remoção de corpos livres); Fraturas: redução e estabilização para cada superfície; Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) #; Reconstrução, etencionamento ou reforço de ligamento # ; Sinovectomia total; Sinovectomia parcial ou subtotal; Condroplastia (com remoção de corpos livres); Fraturas -redução e estabilização de cada superfície; Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia); Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular #; Sinovectomia parcial ou subtotal ; Sinovectomia total; Túnel do carpo – descompressão</p> <p>Condroplastia com sutura labral; Desbridamento do labrum ou ligamento redondo com ou sem condroplastia</p> <p>Sinovectomia parcial e/ou remoção de corpos livres; Sinovectomia total; Tratamento do impacto femoro-acetabular;</p> <p>Ampliação (anel valvar, grandes vasos, átrio, ventrículo); Canal arterial persistente - correção cirúrgica</p> <p>Coarctação da aorta - correção cirúrgica; Confecção de bandagem da artéria pulmonar ; Correção cirúrgica da comunicação interatrial; Correção cirúrgica da comunicação interventricular; Correção de cardiopatia congênita + cirurgia valvar; Correção de cardiopatia congênita + revascularização do miocárdio; Redirecionamento do fluxo sanguíneo (com anastomose direta, retalho, tubo) - em defeitos cardíacos congênitos; Ressecção (infundíbulo, septo, membranas, bandas) - em defeitos cardíacos congênitos; Transposições (vasos, câmaras) - em defeitos cardíacos congênitos; Ampliação do anel valvar; Cirurgia multivalvar; Comissurotomia valvar; Plastia valvar;</p> <p>Troca valvar; Aneurismectomia de VE; Revascularização do miocárdio; Revascularização do miocárdio + cirurgia valvar;</p> <p>Ventriculectomia parcial - em coronariopatias; Colocação de balão intra-aórtico; Colocação de stent na aorta sem CEC;</p> <p>Derivação cavo-atrial; Instalação do circuito de circulação extracorpórea convencional; Instalação do circuito de circulação extracorpórea em crianças de baixo peso (10 kg); Perfusionista - em procedimentos cardíacos; Varizes - ressecção de colaterais com anestesia local em consultório / ambulatório; Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros; Varizes - tratamento cirúrgico de um membro; Aritenoidectomia microcirúrgica endoscópica; Broncoscopia com biópsia transbrônquica com acompanhamento radioscópico; Colagem de fístula por via endoscópica; Colocação de cânula sob orientação endoscópica; Colocação de prótese coledociana por via endoscópica; Colocação de prótese traqueal ou brônquica; Colonoscopia com biópsia e/ou citologia; Colonoscopia com dilatação segmentar; Colonoscopia com estenostomia; Colonoscopia com magnificação e tatuagem; olonoscopia com mucosectomia; Colonoscopia com tratamento de fístula; Descompressão colônica por colonoscopia; Desobstrução brônquica com laser ou eletrocautério; Desobstrução brônquica por broncoaspiração; Dilatação de estenose laringo-traqueo-brônquica; Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno; Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia; Diverticulotomia -</p>
Empresa 12	Sem sugestões
Empresa 13	Indicação para avaliação de coerência óptica. Medicações Assistidas e coadjuvantes orais e intravenosos sistêmicos. Indicações para eco endoscopias (Doenças pancreáticas, neoplasia de reto baixa, alterações de parede intestinal geral)
Empresa 14	Nenhuma
Empresa 15	Marca Passos, prótese de quadril e joelho, cirurgias buço maxilo facial e de coluna
Empresa 16	Avaliação clínica diária enteral e/ou parenteral. Só por médico nutrólogo e se a dieta for artesanal; Implante de gerador para neuroestimulação; Estimulação elétrica transcutânea; Tampão sanguíneo peridural para tratamento de cefaléia pós punção; Lesão estereotáxica de estruturas profundas para tratamento da dor ou movimento anormal.
Empresa 17	Plásticas reparadoras após bariátricas - os planos cobrem a cirurgia abdominal, porém há casos que o médico nos pede muito mais cirurgias como braço, perna... enfim precisamos melhorar a Diretriz, incluindo o que pode ser vedado.
Empresa 18	Cirurgia de varizes conforme as diretrizes da associação médica brasileira; - Aplicação de BOTOX; - Definição de cirurgia de correção de mama oposta só pós-mastectomia ou também nos casos de quadrantectomia.
Empresa 19	Injeção intravítrea para tratamento da degeneração macular, Vertebroplastia, Correção da lipodistrofia braquial, crural ou trocantérica, Infusão de medicamentos imunobiológicos para tratamento da artrite reumatóide, psoríase, espondilite anquilosante e outras, Viscosuplementação para Osteoartrose dos joelhos, Acupuntura, Técnica 3D para tratamento do Câncer, Implante de anel intraestromal, IMRT para tratamento do Câncer.

Enquete n° 65

Assunto: Rol de Procedimentos

Filiadas	5) Quais alterações essa Instituição sugere que sejam feitas nas Diretrizes de Utilização (DUT) hoje existentes?
Empresa 1	Reabilitação com coroa total em cerômero [incluir as diretrizes para dentes posteriores]
Empresa 2	Não temos estudo sobre o assunto
Empresa 3	<p>5.1. ANÁLISE MOLECULAR DE DNA: Sugerimos a alteração do texto para o item a., que diz: "a. na assistência/tratamento/aconselhamento das condições genéticas contempladas nas Diretrizes Clínicas publicadas pela DIPRO/ANS em Instrução Normativa específica, quando seguidos os parâmetros definidos nestas diretrizes;" Para: a. na assistência/tratamento/aconselhamento das seguintes condições genéticas:</p> <ul style="list-style-type: none">• Distrofia muscular de Duchenne/Becker;• Doença de Huntington;Distrofia miotônica (Doença de Steinert);• Ataxia espinocelular tipos 1, 2,3 (Doença de Machado-Joseph), 6 e 7;• Doença de Kennedy;• Doença de Gaucher;• Alfa e beta-talassemias;• Neoplasia endócrina múltipla tipo 2;• Ataxia de Friedreich;• Atrofias espinhais progressivas (AEP). <p>Justificativa: Não foram publicadas as Diretrizes Clínicas pela DIPRO/ANS, conforme definido na RN 211/2010.</p>
Empresa 4	Não respondeu
Empresa 5	No item 35 do Anexo I especificar melhor os exames disponíveis correlacionados às condições genéticas contempladas ou não nas Diretrizes Clínicas.
Empresa 6	Diretrizes de utilização para alguns procedimentos de alta complexidade e para cirurgias de coluna com instrumentação.
Empresa 7	Sem alterações de diretrizes por esta instituição.
Empresa 8	Nada a informar
Empresa 9	Não
Empresa 10	Tornar mais objetivas e claras as diretrizes de genética. Utilização dos boletins de incorporação de tecnologia em saúde (ITS) ou das avaliações de tecnologia em saúde (ATS) como balizadores de utilização ou cobertura.
Empresa 11	A principal alteração é na D.UT sobre o PET-Scan, já informado no quesito 3.
Empresa 12	Sem sugestões
Empresa 13	Dar continuidade nas questões mais polemicas tais como: tratamentos oncológicos, indicações de orteses e próteses e utilização de materiais de alta complexidade e alto custo, uso de drogas intravítrias no tratamento oftalmológico: DMRI, Retinopatia diabética, etc.
Empresa 14	Implante de marcapasso multissítio: melhor definição da DUT quanto à indicação e possibilidade de análise pelas operadoras de custo-benefício, sabendo-se que os pacientes com IC classe III/IV são graves e de altíssima morbidade.
Empresa 15	Sem sugestões
Empresa 16	Redistribuir a descrição dos códigos de artroscopia de forma mais lógica. Atualmente somos obrigados a autorizar pelo menos 2 códigos, pois um dos itens (lesões) não é contemplado num único código. No código de rizotomia percutânea retirar por "segmento" (procedimento de alto custo). Independe do número de segmentos ; No código denervação percutânea de faceta articular retirar por "segmento" (procedimento de alto custo). Independe do número de segmentos.
Empresa 17	Cirurgia refrativa - definir na Diretriz em relação a cirurgia de um olho com direito a cobertura e o outro olho abaixo do grau de cobertura. Nestes casos o médico justifica incoerência da cirurgia em um único olho não resolvendo o problema do uso de óculos.
Empresa 18	PET-Scan; Definir claramente os procedimentos de genética, definir as sessões de psicologia e psicoterapia por psiquiatra.
Empresa 19	Ampliação das indicações para PET oncológico, Implante coclear, Oxigenoterapia hiperbárica, Implante de eletrodos ou gerador para estimulação profunda, Banda gástrica.