

# ROL DE PROCEDIMENTOS E EVENTOS EM SAÚDE

## ANEXO I

([RN 465/2021](#)  
e suas alterações)

 **ANS** Agência Nacional de  
Saúde Suplementar



# ROL DE PROCEDIMENTOS E EVENTOS EM SAÚDE

([RN 465/2021](#), vigente a partir de 01/04/2021  
e suas alterações:)

[RN nº 473/2021](#), vigente a partir de 08/11/2021

[RN nº 478/2022](#), vigente a partir de 20/01/2022

[RN nº 480/2022](#), vigente a partir de 14/02/2022

[RN nº 536/2022](#), vigente a partir de 06/05/2022

[RN nº 538/2022](#), vigente a partir de 22/10/2022

[RN nº 541/2022](#), vigente a partir de 01/08/2022

[RN nº 542/2022](#), vigente a partir de 01/09/2022



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                | CAPÍTULO             |
|--|-------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|----------------------|----------------------|
| ACONSELHAMENTO GENÉTICO  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO EM HOSPITAL-DIA PSIQUIÁTRICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                 |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     | 109 | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATENDIMENTO INTEGRAL AO RECÉM-NASCIDO (SALA DE PARTO, BERÇÁRIO E UTI)                                |                   |            |    |     | HCO |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATENDIMENTO PEDIÁTRICO A GESTANTES (3º TRIMESTRE)  |                   |            |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATIVIDADE EDUCACIONAL PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR   |                   |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAÚDE BUCAL   |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ATIVIDADE EDUCATIVA EM ODONTOLOGIA PARA PAIS E/OU CUIDADORES DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONDICIONAMENTO EM ODONTOLOGIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |            | OD |     |     |     |     |     | 86  | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTE POR MEIO DE CONTENÇÃO FÍSICA E/OU MECÂNICA                                 |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA DE ACONSELHAMENTO PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR  |                   |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA COM ENFERMEIRO OBSTETRA OU OBSTETRIZ (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                           |                   |            |    | AMB | HCO |     | REF |     | 135 | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA/AVALIAÇÃO COM FISIOTERAPEUTA  | 541/2022          | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA MÉDICA  |                   |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA  |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA INICIAL  |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA DE URGÊNCIA  |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA ODONTOLÓGICA PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA DE AUDITORIA  |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |
| CONSULTA/AVALIAÇÃO COM PSICÓLOGO   | 541/2022          | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS | PROCEDIMENTOS GERAIS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN (alteração)           | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO   | CAPÍTULO  |
|--|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---|---|
| SESSÃO COM PSICÓLOGO   | <a href="#">541/2022</a> | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| CONSULTA/AVALIAÇÃO COM FONOAUDIÓLOGO   | <a href="#">541/2022</a> | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| SESSÃO COM FONOAUDIÓLOGO   | <a href="#">541/2022</a> | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| CONSULTA COM NUTRICIONISTA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                          |            |    | AMB |     |     | REF |     | 103 | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| CONSULTA/AVALIAÇÃO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL   | <a href="#">541/2022</a> | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| SESSÃO COM TERAPEUTA OCUPACIONAL   | <a href="#">541/2022</a> | 01/08/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO, DO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR DE ORIGEM PARA OUTRO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| VISITA HOSPITALAR  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CONSULTAS, VISITAS HOSPITALARES OU ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES | PROCEDIMENTOS GERAIS                                | PROCEDIMENTOS GERAIS                                |
| ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CÓRNEA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL E/OU PARENTERAL   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE DISPOSITIVO CARDÍACO ELETRÔNICO IMPLANTÁVEL (MARCA-PASSO, ESTIMULADOR MULTISSÍTI/RESSINCRONIZADOR, DESFIBRILADOR OU MONITOR DE EVENTOS) |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CARDIOVERSÃO ELÉTRICA COM ELETROCARDIOGRAMA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CONTROLE DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)   |                          |            | OD |     |     |     |     |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS COLETORES E ADJUVANTES PARA COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA E UROSTOMIA, Sonda Vesical de Demora e Coletor de Urina (com protocolo de utilização - PROUT)                  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| PROFILAXIA: POLIMENTO CORONÁRIO  |                          |            | OD |     |     |     |     |     |     | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 64  | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS                                     | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN (alteração)           | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                   | GRUPO   | CAPÍTULO  |
|---|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------|---|---|
| TESTE DE PROVOCAÇÃO ORAL COM ALIMENTOS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   | <a href="#">536/2022</a> | 06/05/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 152 | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| MEDICAMENTOS PARA O CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS A TRATAMENTOS ANTINEOPLÁSICOS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                          |            |    | AMB |     |     | REF | PAC | 54  | AVALIAÇÕES/ACOMPANHAMENTOS | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CARDIOTOCOGRAFIA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO OU DIGITAL  |                          |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO   |                          |            |    | AMB |     |     | REF |     | 56  | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| MONITORIZAÇÃO DA PRESSÃO INTRACRANIANA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA INVASIVA OU NÃO INVASIVA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| MONITORIZAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA INTRA-OPERATÓRIA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO - MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE/IO)  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TESTE DE INCLINAÇÃO ORTOSTÁTICA (TILT TEST) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 67  | MONITORIZAÇÕES             | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| ADAPTAÇÃO E TREINAMENTO DE RECURSOS ÓPTICOS   |                          |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| AMPUTAÇÃO (PREPARAÇÃO DO COTO E TREINAMENTO PROTÉTICO)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| BIOFEEDBACK COM EMG   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA   |                          |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO OU AGULHAMENTO SECO  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REABILITACAO E REEDUCACAO DE SEQÜELAS EM TRAUMATISMOS E POLITRAUMATIZADOS   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REABILITAÇÃO PERINEAL/VESICO-URETRAL COM OU SEM BIOFEEDBACK   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DE QUEIMADOS PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO               | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO   | CAPÍTULO  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|---|---|
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO POR DISTÚRBIOS CONGÊNITOS OU REUMÁTICOS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO NO RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO TRAUMATO-ORTOPÉDICA (EXCLUI TÉCNICAS CINESIOTERÁPICAS ESPECÍFICAS)     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REEDUCAÇÃO E/OU REABILITAÇÃO NOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | REABILITAÇÃO | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| ACTINOTERAPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 79  | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| APLICAÇÃO DE SELANTE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 80  | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| APLICAÇÃO TÓPICA DE VERNIZ FLUORETADO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| BETATERAPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CATETERISMO VESICAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA  | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO    | GRUPO   | CAPÍTULO  |
|--|-------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|---|---|
| CERUMEN - REMOÇÃO  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CRIOTERAPIA  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| CURATIVOS EM GERAL COM OU SEM ANESTESIA  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| DILATAÇÃO URETRAL  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| DESSENSIBILIZAÇÃO DENTÁRIA   |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 24  | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) PARA TRATAMENTO DE PSORÍASE OU VITILIGO   |                   |            |    | AMB |     |     | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| LESÕES MÚSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| PLANEJAMENTO TÉCNICO DA IMUNOTERAPIA ALÉRGICO INESPECÍFICA   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| PLANEJAMENTO TÉCNICO DA IMUNOTERAPIA ALÉRGICO-ESPECÍFICA   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| PULSOTERAPIA   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 58  | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REDUÇÃO DE LUXAÇÃO DA ATM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |            | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 96  | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| REMINERALIZAÇÃO DENTÁRIA   |                   |            | OD |     |     |     |     |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| SESSÃO DE ACUPUNTURA   |                   |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA COM ALFACERLIPONASE PARA LIPOFUSCINOSE CERÓIDE NEURONAL TIPO 2 (CLN2) (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | 538/2022          | 22/10/2022 |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 153 | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA IMUNOBIOLOGICA ENDOVENOSA, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 65  | TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração)        | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO   | CAPÍTULO  |
|---|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|---|---|
| TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALIVIZUMABE PARA O VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - VSR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 124 | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA INALATÓRIA (NEBULIZAÇÃO)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA INTRAVENOSA COM ÁCIDO ZOLEDRÔNICO PARA DOENÇA DE PAGET  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA ONCOLÓGICA MEDICAMENTOSA PEROPERATÓRIA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| TERAPIA POR PRESSÃO NEGATIVA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 148 | TERAPÊUTICA   | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| APÊNDICE PRÉ-AURICULAR - RESSECÇÃO  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| APLICAÇÃO DE CONTRACEPTIVO HORMONAL INJETÁVEL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  | <a href="#">538/2022</a> | 22/10/2022 |    | AMB |     |     | REF |     | 154 | PROCEDIMENTOS | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES | PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES |
| AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| BIÓPSIA DE FACE   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, UNHA, ETC  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| CANTOPLASTIA UNGUEAL  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| CIRURGIA DA HIDROSADENITE   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMÁTICA COM MICROENXERTOS PILOSOS   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |
| CORREÇÃO DE DEFORMIDADES POR EXÉRESE DE TUMORES OU SEQUELAS DE TRAUMATISMOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES E/OU MIOCUTÂNEOS |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS                |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--|--------------------------------------|
| CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURATIVO DE QUEIMADURAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURETAGEM, ELETROCOAGULAÇÃO E/OU DERMOABRASÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABDOMINOPLASTIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 18  | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESBRIDAMENTO DE FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO DE CARTILAGEM, MUCOSA E/OU COMPOSTO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO DE PELE MÚLTIPLO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO OU HOMOENXERTO DE PELE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESCALPO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESCAROTOMIA DESCOMPRESSIVA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE LESÃO DE PELE E MUCOSAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR DE PARTES MOLES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE UNHA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES COM OU SEM ROTAÇÃO DE RETALHOS                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPANSÃO TISSULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--|--------------------------------------|
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES CRUZADOS |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E RETALHOS CUTÂNEOS                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO OU AXIAL           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXÉRESE E ENXERTO CUTÂNEO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA, FLEGMÃO E/OU PANARÍCIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICIAL E HEMANGIOMAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MATRICECTOMIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LASERTERAPIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL/OROFARINGE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 51  | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLÁSTICA EM Z OU W   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETALHO CUTÂNEO, MUSCULAR OU COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRAÇÃO CICATRICIAL DE ZONA DE FLEXÃO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRAÇÃO DE APONEUROSE PALMAR (DUPUYTREN)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUTURA DE FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TERAPIA POR PRESSÃO NEGATIVA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 148 | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--|--------------------------------------|
| TRANSECÇÃO DE RETALHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA UNHA (ENXERTO)                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMANGIOMAS, LINFANGIOMAS OU NEVUS                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO DE UNHA (DRENAGEM)                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS OU MUSCULARES |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | PELE E TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, MUCOSAS E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE LÁBIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                              |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 83  | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO COM PLÁSTICA DE VERMELHÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO COM RECONSTRUÇÃO COM OU SEM RETALHOS                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO EM CUNHA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRENOTOMIA/FRENULOTOMIA LABIAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRENULECTOMIA LABIAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO TOTAL DO LÁBIO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO         | CABEÇA E PESCOÇO                                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DO LÁBIO          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÁBIO    | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADEQUAÇÃO DO MEIO BUCAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 78  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO                          |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO                  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO CIRÚRGICO DO PALATO MOLE                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALVEOLOPLASTIA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA          |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA          |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APICETOMIA BIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA    |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA    |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO                   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUMENTO DE COROA CLÍNICA                              |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE BOCA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)          |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 81  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRIDECTOMIA   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRIDOTOMIA  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| CAPEAMENTO PULPAR DIRETO - EXCLUINDO RESTAURAÇÃO FINAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA PARA TORUS PALATINO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA PERIODONTAL A RETALHO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTÁRIOS   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COROA UNITÁRIA PROVISÓRIA COM OU SEM PINO/PROVISÓRIO PARA PREPARO DE RESTAURÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 90  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CUNHA PROXIMAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CONTROLE DE HEMORRAGIA COM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CONTROLE DE HEMORRAGIA SEM APLICAÇÃO DE AGENTE HEMOSTÁTICO EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCISÃO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL                                       |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCISÃO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMÃO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL                                       |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO DE LESÃO COM RECONSTRUÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA OU MAXILECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE LESÃO E ENXERTO CUTÂNEO OU MUCOSO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO GENGIVAL LIVRE  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO PEDICULADO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXODONTIA A RETALHO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXODONTIA SIMPLES DE DECÍDUO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA/PROTÉTICA                                     |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GENGIVECTOMIA   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GENGIVOPLASTIA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES DECÍDUOS  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMOBILIZAÇÃO DENTÁRIA EM DENTES PERMANENTES   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NÚCLEO DE PREENCHIMENTO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ODONTO-SECÇÃO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOMIOCUTÂNEOS |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PALATOPLASTIA COM RETALHO OU ENXERTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PALATOPLASTIA PARCIAL OU TOTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PALATO-QUEILOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLÁSTICA DO DUCTO PAROTÍDEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PULPOTOMIA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PULPOTOMIA EM DENTE DECÍDUO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| COLETA DE RASPADO EM LESÕES OU SÍTIOS ESPECÍFICOS DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL                                       |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RASPAGEM SUB-GENGIVAL E ALISAMENTO RADICULAR/CURETAGEM DE BOLSA PERIODONTAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL E POLIMENTO CORONÁRIO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REABILITAÇÃO COM COROA DE ACETATO, AÇO OU POLICARBONATO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                 |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 89  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL DE CERÔMERO UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)             |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 92  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REABILITAÇÃO COM COROA TOTAL METÁLICA UNITÁRIA- INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                 |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 93  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REABILITAÇÃO COM NÚCLEO METÁLICO FUNDIDO/NÚCLEO PRÉ-FABRICADO - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 94  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REABILITAÇÃO COM RESTAURAÇÃO METÁLICA FUNDIDA (RMF) UNITÁRIA - INCLUI A PEÇA PROTÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 95  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECIMENTAÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE SULCO GENGIVO-LABIAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO CRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA ALVÉOLO DENTÁRIA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE DE DENTE AVULSIONADO COM CONTENÇÃO  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRACANAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE DENTES INCLUSOS / IMPACTADOS  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE DENTES SEMI-INCLUSOS / IMPACTADOS   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE DRENO EXTRA-ORAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE DRENO INTRA-ORAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| REMOÇÃO DOS FATORES DE RETENÇÃO DE BIOFILME DENTAL (PLACA BACTERIANA)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE NÚCLEO INTRACANAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE PEÇA/TRABALHO PROTÉTICO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESTAURAÇÃO EM AMÁLGAMA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESTAURAÇÃO EM IONÔMERO DE VIDRO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESTAURAÇÃO EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESTAURAÇÃO TEMPORÁRIA / TRATAMENTO EXPECTANTE   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MACROSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MICROSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA OROFACIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO NASAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 98  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS FÍSTULAS BUCO SINUSAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 98  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)      |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 99  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DOS TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 99  | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE ABSCESSO PERIODONTAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO            | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|------------------|--------------------------------------|
| TRATAMENTO DE ALVEOLITE   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE ODONTALGIA AGUDA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO (RADICULAR/CÂMARA PULPAR)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE DECÍDUO   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR EM DENTES PERMANENTES  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 100 | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUNELIZAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     | 101 | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ULECTOMIA   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ULOTOMIA  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | BOCA                | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE LÍNGUA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 84  | LÍNGUA              | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRENOTOMIA/FRENULOTOMIA LINGUAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍNGUA              | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRENULECTOMIA LINGUAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍNGUA              | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GLOSSECTOMIA COM MANDIBULECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS OSTEOCUTÂNEOS |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÍNGUA              | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GLOSSECTOMIA COM PELVECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÍNGUA              | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR DE LÍNGUA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LÍNGUA              | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 82  | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO            | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|------------------|--------------------------------------|
| EXCISÃO COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE GLÂNDULAS SALIVARES             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXENTERAÇÃO + PAROTIDECTOMIA E ESVAZIAMENTO CERVICAL                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE OU EXCISÃO DE CÁLCULO SALIVAR  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE OU EXCISÃO DE MUOCOCELE  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE OU EXCISÃO DE RÂNULA   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE RÂNULA OU MUOCOCELE   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXÉRESE DE CÁLCULO OU DE RÂNULA SALIVAR                    |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR E ENXERTO LIVRE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE INCLUINDO PELE, CARTILAGEM COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PAROTIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO OU CONSERVAÇÃO DO NERVO FACIAL |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RESSECÇÃO DO RAMO ASCENDENTE DA MANDÍBULA                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLASTIA DE DUCTO SALIVAR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE GLÂNDULA SALIVAR COM OU SEM ESVAZIAMENTO CERVICAL                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | GLÂNDULAS SALIVARES | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADENO-AMIGDALECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADENOIDECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMIGDALECTOMIA LINGUAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| CAUTERIZAÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CRIPTÓLISE AMIGDALIANA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FARINGOLARINGECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE NASOANGIOFIBROMA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE BOCA OU FARINGE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE COM OU SEM MANDIBULECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE RINOFARINGE (VIA TRANSPALATINA OU TRANSMAXILAR)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO OU DRENAGEM DE ABSCESSO FARÍNGEO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE FARINGE, COM OU SEM ANESTESIA GERAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| UVULOPALATOFARINGOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CONFEÇÃO DE FÍSTULA TRÁQUEO-ESOFÁGICA PARA PRÓTESE FONATÓRIA COM MIOTOMIA FARÍNGEA - INCLUI A PRÓTESE FONATÓRIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE  | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|------------------|--------------------------------------|
| EXÉRESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCÓPICA, COM LASER   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INJEÇÃO INTRALARÍNGEA DE TOXINA BOTULÍNICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LARINGECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO POR RETALHOS                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LARINGOSCOPIA DIRETA PARA DIAGNÓSTICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LARINGOTRAQUEOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA COM LASER PARA RESSECÇÃO DE LESÕES BENIGNAS OU MALIGNAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA DECORTICAÇÃO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO DE CISTO OU LESÃO INTRACORDAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA REMOÇÃO E/OU RESSECÇÃO DE TUMOR, PÓLIPO, NÓDULO, GRANULOMA OU OUTRA LESÃO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJEÇÃO DE MATERIAIS)                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO PARA FONAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIROPLASTIA COM OU SEM ROTAÇÃO DE ARITENÓIDE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRAUMA LARÍNGEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DA ESTENOSE LARÍNGEA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | LARINGE                     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA COMINUTIVA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA LEFORT I, II OU III- FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO-MAXILA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|--------------------------------------|
| FRATURA SIMPLES OU COMPLEXA DE MANDÍBULA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO DE FRATURA DO ARCO ZIGOMÁTICO COM OU SEM FIXAÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO DE FRATURA DO MALAR COM OU SEM FIXAÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO DE FRATURAS DE CÔNDILO MANDIBULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DE MANDÍBULA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DOS MEIOS DE FIXAÇÃO (NA FACE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE FRATURA DE MANDÍBULA COM OU SEM CONTENÇÃO, FIXAÇÃO ÓSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE FRATURA DE MAXILA, REDUÇÃO CIRÚRGICA COM FIXAÇÃO ÓSSEA OU APLICAÇÃO DE LEVANTAMENTO ZIGOMÁTICO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE FRATURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE FRATURAS ALVEOLARES FIXAÇÃO COM APARELHO E CONTENÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE FRATURAS MÚLTIPLAS E/OU COMPLEXAS DO TERÇO MÉDIO DA FACE, FIXAÇÃO CIRÚRGICA COM SÍNTESE ÓSSEA, LEVANTAMENTO CRÂNIO MAXILAR, BLOQUEIO INTERMAXILAR, ENXERTO ÓSSEO E HALO CRANIANO EVENTUAL |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAUMA CRÂNIO-MAXILO-FACIAL             | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DE DEPRESSÃO (AFUNDAMENTO) DA REGIÃO FRONTAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMIMANDIBULECTOMIA COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOPLASTIAS DA ÓRBITA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA/MAXILA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMÁTICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOPLASTIAS ETMÓIDO ORBITAIS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------|--------------------------------------|
| OSTEOTOMIA CRÂNIO-MAXILARES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIA E OSTEOPLASTIA DE MANDÍBULA PARA LATEROGNATISMO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS ALVÉOLO PALATINAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS DOS MAXILARES OU MALARES  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIA DA MANDÍBULA E/OU MAXILA COM APLICAÇÃO DE OSTEODISTRATOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 144 | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE MANDÍBULA/MAXILA COM PRÓTESE E OU ENXERTO ÓSSEO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO SIMPLES DA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR COM FIXAÇÃO INTERMAXILAR               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUTURA DE FERIDA EM REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                          |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 97  | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO MANDIBULAR                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA BUCO-MAXILO-FACIAL E BUCO NASAL                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO DA ATM  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES E EXOSTOSES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRURGICO OU ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRURGICO OU ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR POR ARTROSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA REPARADORA E FUNCIONAL DA FACE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXÍLIO DE EXPANSORES DE TECIDOS                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE                                    | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE CISTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FACE                                    | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR OU FÍSTULA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE                                    | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE               | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REANIMAÇÃO COM O MÚSCULO TEMPORAL PARA O TRATAMENTO DA PARALISIA FACIAL, COM OU SEM NEUROTIZAÇÃO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE               | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO COM RETALHO AXIAL DA ARTÉRIA TEMPORAL SUPERFICIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE               | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE               | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS EM VY DE PEDÍCULO SUBARTERIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE               | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO COM ROTAÇÃO DO MÚSCULO TEMPORAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FACE               | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 85  | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS ODONTOGÊNICOS SEM RECONSTRUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 87  | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE ODONTOMA   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)     |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 88  | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS ÓSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 88  | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE PEQUENOS CISTOS DE MANDÍBULA/MAXILA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     | 91  | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECÇÃO SECCIONAL DA MANDÍBULA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR CERVICAL COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITAL E RINOTOMIA LATERAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE OSTEOMIOCUTÂNEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MANDIBULECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO MICROCIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OPERAÇÃO "PULL THROUGH" PARA TUMORES DA BOCA COM ESVAZIAMENTO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE MANDÍBULA COM DESARTICULAÇÃO DE ATM   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| RESSECÇÃO PARCIAL DA MANDÍBULA (SEGMENTAR OU SECCIONAL)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MANDÍBULA E MAXILA | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CERVICOTOMIA EXPLORADORA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESCALENOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESVAZIAMENTO CERVICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA PROFUNDA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXÉRESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OPERAÇÃO COMPOSTA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL COM OU SEM RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS DE PELE |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO-BIÓPSIA DE PESCOÇO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE CORPO CAROTÍDEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRAÇÃO CICATRICAL CERVICAL COM OU SEM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA COM RETALHO CUTÂNEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PESCOÇO            | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE TIREÓIDE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TIREÓIDE           | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BÓCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TIREÓIDE           | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|------------------|--------------------------------------|
| ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TIREÓIDE     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIREOIDECTOMIA PARCIAL OU TOTAL COM OU SEM ESVAZIAMENTO GANGLIONAR |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TIREÓIDE     | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE PARATIREÓIDE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARATIREOIDECTOMIA COM ESVAZIAMENTO CERVICAL                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARATIREOIDECTOMIA SUBTOTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARATIREOIDECTOMIA TOTAL COM IMPLANTE DE PARATIREÓIDES             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE DE PARATIREÓIDE PREVIAMENTE PRESERVADA                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARATIREÓIDE | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CRANIOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CRANIOTOMIA OU CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CRANIOTOMIA PARA TUMORES ÓSSEOS                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CRANIOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CRANIOSSINOSTOSE                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FRATURA DO CRÂNIO - AFUNDAMENTO            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE DE CRÂNIO                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CRÂNIO       | CABEÇA E PESCOÇO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM                                     |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | PÁLPEBRA     | OLHOS            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE PÁLPEBRA  |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | PÁLPEBRA     | OLHOS            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-------|--------------------------------------|
| BLEFARORRAFIA   |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CALÁZIO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CANTOPLASTIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOBOMA - CORREÇÃO CIRÚRGICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 15  | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPILAÇÃO DE CÍLIOS POR ELETRÓLISE                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FISSURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LAGOFTALMO - CORREÇÃO CIRÚRGICA                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETRAÇÃO PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUTURA DE PÁLPEBRA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TARSORRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|--------------------------------------|
| TRIQUIÍASE COM OU SEM ENXERTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÁLPEBRA           | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DA ENOFTALMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA OU NERVO ÓTICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA COM OU SEM OSTEOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PÁLPEBRA, CAVIDADE ORBITÁRIA E OLHOS |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE OU RESSECÇÃO DE TUMOR DE ÓRBITA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM ENXERTO ÓSSEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA CAVIDADE ORBITAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMORES DA CAVIDADE ORBITÁRIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE ORBITÁRIA | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE CONJUNTIVA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE PTERÍGIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLÁSTICA DE CONJUNTIVA PARA PTERÍGIO, TUMORES OU TRAUMAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA         | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO        | GRUPO | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-------|--------------------------------------|
| SUTURA DE CONJUNTIVA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CONJUNTIVA      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAUTERIZAÇÃO DE CÓRNEA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA (PTK)                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CERATECTOMIA SUPERFICIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA REFRACTIVA - PRK OU LASIK (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 13  | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 121 | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 34  | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUTURA DE CÓRNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA          | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CÂMARA ANTERIOR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÂMARA ANTERIOR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE HIFEMA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÂMARA ANTERIOR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÂMARA ANTERIOR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CRISTALINO      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM OU SEM FACOEMULSIFICAÇÃO    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CRISTALINO      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FACECTOMIA SEM IMPLANTE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CRISTALINO      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE SECUNDÁRIO / EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CRISTALINO      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-------|--------------------------------------|
| REMOÇÃO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG LASER, APÓS CIRURGIA DE CATARATA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CRISTALINO   | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENDOLASER/ENDODIATERMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTIANGIOGÊNICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 74  | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TROCA FLUIDO GASOSA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VITRECTOMIA ANTERIOR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORPO VÍTREO | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE ESCLERA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ESCLERA      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO DE ESCLERA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESCLERA      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUTURA DE ESCLERA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESCLERA      | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BULBO OCULAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INJEÇÃO RETROBULBAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BULBO OCULAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração)        | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT                 | SUBGRUPO            | GRUPO | CAPÍTULO                             |
|---|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|---------------------|-------|--------------------------------------|
| RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | BULBO OCULAR        | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CICLOTERAPIA ANTIGLAUCOMATOSA   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS COM OU SEM IMPLANTES DE DRENAGEM  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA ANTIGLAUCOMATOSA VIA ANGULAR COM IMPLANTE DE STENT DE DRENAGEM POR TÉCNICA MINIMAMENTE INVASIVA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) | <a href="#">473/2021</a> | 08/11/2021 |    |     | HCO | HSO | REF |     | <a href="#">149</a> | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR (EXCETO PARA CORREÇÃO ISOLADA DE DISTÚRBIOS DE REFRAÇÃO)                             |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IRIDOCICLECTOMIA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINEQUIOTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | ÍRIS E CORPO CILIAR | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE MÚSCULOS   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | MÚSCULOS            | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA COM SUTURA AJUSTÁVEL   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | MÚSCULOS            | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | MÚSCULOS            | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTRABISMO HORIZONTAL   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | MÚSCULOS            | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INJEÇÃO OCULAR DE TOXINA BOTULÍNICA   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÚSCULOS            | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | RETINA              | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE RETINA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |                     | RETINA              | OLHOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--------|--------------------------------------|
| EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FOTOCOAGULAÇÃO (LASER)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 46  | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MAPEAMENTO DE RETINA (FUNDOSCOPIA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANCIOTERAPIA PERIFÉRICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANTOFOTOCOAGULAÇÃO Á LASER NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 59  | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETINOPEXIA PNEUMÁTICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR A LASER (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 66  | RETINA             | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DA GLÂNDULA LACRIMAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VIAS LACRIMAIIS    | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DACRIOCISTECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VIAS LACRIMAIIS    | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VIAS LACRIMAIIS    | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VIAS LACRIMAIIS    | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VIAS LACRIMAIIS    | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIIS - COM OU SEM LAVAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VIAS LACRIMAIIS    | OLHOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--------|--------------------------------------|
| EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA PAVILHÃO AURICULAR (TEMPO FACIAL) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE ORELHA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE UNIDADE ANATÔMICA DO PAVILHÃO AURICULAR                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO TOTAL DE ORELHA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE ORELHA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAVILHÃO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAVILHÃO AURICULAR | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ASPIRAÇÃO AURICULAR OU CURATIVO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE ORELHA EXTERNA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORREÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE CISTO PRÉ-AURICULAR   |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FURÚNCULO - DRENAGEM   |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPOS ESTRANHOS OU PÓLIPOS E OU BIÓPSIA                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXÉRESE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA EXTERNA     | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA       | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DUCHA DE POLITZER OU CURATIVO DE OUVIDO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA       | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA       | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA       | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO       | GRUPO  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|--------|--------------------------------------|
| FÍSTULA PERILINFÁTICA - FECHAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GLOMUS JUGULAR - RESSECÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GLOMUS TIMPÂNICO - RESSECÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MASTOIDECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OUVIDO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRROROTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 44  | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TÍMPANO-MASTOIDECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIMPANOPLASTIA - MIRINGOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIMPANOTOMIA EXPLORADORA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA MÉDIA   | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRÚRGICO - DESCOMPRESSÃO DO SACO ENDOLINFÁTICO OU "SHUNT" |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPLORAÇÃO E DESCOMPRESSÃO DO NERVO FACIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE COCLEAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 33  | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU ÓSSEA) - SEM AUDIÇÃO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MÉDIA OU POSTERIOR                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRÍNTICA - SEM AUDIÇÃO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO       | GRUPO                    | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|--------------------------|--------------------------------------|
| RESSECÇÃO DO OSSO TEMPORAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR DO NERVO ACÚSTICO - RESSECÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ORELHA INTERNA | ORELHA                   | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM COM OU SEM ANESTESIA GERAL                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO DE COLUMELA EM PACIENTES COM LESÕES LABIO-PALATAIS                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE NARIZ   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAUTERIZAÇÃO DE EPISTAXE COM OU SEM MICROSCOPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORNETO INFERIOR - CAUTERIZAÇÃO LINEAR E/OU INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO DA ARTÉRIA ESFENOPALATINA COM OU SEM MICROSCOPIA POR VIDEOENDOSCOPIA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTÉRIAS ETMOIDAIAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR, COM OU SEM ANESTESIA GERAL                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL) PIRÂMIDE NASAL         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FECHAMENTO DE FÍSTULA LIQUÓRICA TRANSNASAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA LIQUÓRICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO ENDOSCÓPICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA INTRANASAL OU TRANSPALATINA                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPERFURAÇÃO COANAL - CORREÇÃO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ          | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO         | GRUPO                    | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| OZENA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| POLIPECTOMIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO NASAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE NARIZ, COM OU SEM ANESTESIA GERAL                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE NARIZ, COM OU SEM ANESTESIA GERAL POR VIDEOENDOSCOPIA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RINECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEPTOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA NARINÁRIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGÊNITA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOFIMA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR INTRANASAL - EXÉRESE POR RINOTOMIA LATERAL                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR INTRANASAL - EXÉRESE POR VIA TRANSNASAL                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NARIZ            | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO         | GRUPO                    | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| ANTROSTOMIA MAXILAR, ETMOIDECTOMIA (ABERTURA DE TODAS AS CAVIDADES PARANASAIS) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTÉRIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIOPSIA - SEIOS PARANASAIS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOMPRESSÃO TRANSETMOIDAL DO CANAL ÓPTICO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ETMOIDECTOMIA EXTERNA OU INTRANASAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE - PÓLIPO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA (TEMPO FACIAL)          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPICA                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MAXILECTOMIA COM OU SEM EXENTERAÇÃO DE ÓRBITA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO MAXILAR TRANSMÉATICA OU VIA FOSSA CANINA                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE ANGIOFIBROMA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR BENIGNO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DO MAXILAR SUPERIOR E RECONSTRUÇÃO À CUSTA DE RETALHOS               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DO MESO E INFRA-ESTRUTURA DO MAXILAR SUPERIOR                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLÁSTICO OU VIA CORONAL                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINUSECTOMIA MAXILAR CALDWELL-LUC  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO         | GRUPO                    | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| SINUSECTOMIA MAXILAR OU ETMOIDAL OU ESFENOIDAL OU FRONTAL ENDOSCÓPICA OU POR MICROSCOPIA, VIA ENDONASAL |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR - ERMIRO DE LIMA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINUSOTOMIA ESFENOIDAL OU FRONTAL INTRANASAL OU FRONTAL VIA EXTERNA                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO - FÍSTULA OROANTRAL OU ORONASAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SEIOS PARANASAIS | NARIZ E SEIOS PARANASAIS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COSTELA OU ESTERNO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORÁCICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COSTECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTERNECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FECHAMENTO DE PLEUROSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MOBILIZAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO BIÓPSIA DE COSTELA OU ESTERNO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA (COM OU SEM PRÓTESE)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA PAREDE TORÁCICA COM RETALHOS CUTÂNEOS, MUSCULARES OU MIOCUTÂNEOS                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA REGIÃO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORACECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA  | PAREDE TORÁCICA          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO        | GRUPO           | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----------------|--------------------------------------|
| TORACOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORACOTOMIA COM BIÓPSIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORACOTOMIA EXPLORADORA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAÇÃO ESQUELÉTICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LUXAÇÃO DE ESTERNO OU COSTELA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PAREDE TORÁCICA | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA INCISIONAL DE MAMA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS X, ULTRASSONOGRÁFIA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (MAMOTOMIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | Z   | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX - AGULHA GROSSA                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE GINECOMASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE LESÃO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTÁXICA OU ROLL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE MAMA SUPRA-NUMERÁRIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE NÓDULO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS           | PAREDE TORÁCICA | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                          | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| FISTULECTOMIA DE MAMA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA AXILAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR MAMOGRAFIA, ULTRASSONOGRRAFIA, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MASTECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO DE CISTO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| QUADRANTECTOMIA COM OU SEM LINFADENECTOMIA AXILAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA PLACA ARÉOLO MAMILAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA COM RETALHOS MUSCULARES E/OU CUTÂNEOS EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO PARCIAL DA MAMA PÓS-QUADRANTECTOMIA EM CASOS DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DO LINFONODO SENTINELA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DA VÁLVULA APÓS COLOCAÇÃO DE EXPANSOR PERMANENTE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE EM CASO DE LESÕES TRAUMÁTICAS E TUMORES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MAMAS                             | PAREDE TORÁCICA                            | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOTRANSPLANTE CUTÂNEO, ÓSSEO E/OU MUSCULAR LIGADO POR PEDÍCULO VASCULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| 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) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|--|--------------------------------------|
| TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS                         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTES CUTÂNEOS AUTÓLOGOS COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS                         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTES MUSCULARES AUTÓLOGOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS                         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTES MÚSCULO-CUTÂNEOS AUTÓLOGOS (COM OU SEM MICROANASTOMOSES VASCULARES)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS                         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTES ÓSSEOS AUTÓLOGOS VASCULARIZADOS E TRANSPLANTES OSTEOMUSCULOCUTÂNEOS VASCULARIZADOS (COM MICROANASTOMOSES VASCULARES)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | AUTOTRANSPLANTES OSTEOMIOCUTÂNEOS                         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR, COM RESSECÇÃO SEGMENTAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRANSPLANTES, REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE DOS MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES OU PARTES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRANSPLANTES, REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALÂNGICA PARA A MÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRANSPLANTES, REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE DE DEDOS DO PÉ PARA A MÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRANSPLANTES, REIMPLANTES E REVASCULARIZAÇÕES DOS MEMBROS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROCENTESE OU PUNÇÃO DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA DE ESTRUTURAS OU CAVIDADES EXTRA-ARTICULARES COM APLICAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS TERAPÊUTICAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA CONDUPLASTIA POR ABRASÃO, PERFURAÇÕES MÚLTIPLAS, REDUÇÃO DE FRATURAS, RESSECÇÃO OU DESBRIDAMENTOS DE FRAGMENTOS TENDÍNEOS, OSTEOCONDROMATOSE, RESSECÇÃO DE BURSA E CALCIFICAÇÕES TENDÍNEAS, FIXAÇÃO DE FRATURAS E FRAGMENTOS OSTEOCONDRAIS, DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, SINOVECTOMIA, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA DESCOMPRESSÃO DO CANAL CARPIANO, ENCURTAMENTO DO CUBITAL E ATRODESE EM GERAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MENISCECTOMIA, SUTURA MENISCAL, REMODELAÇÃO DE MENISCO DISCÓIDE, REPARAÇÃO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS OU REALINHAMENTO PATELO-FEMORAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA P/ DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIA SINOVIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA PARA DESCOMPRESSÃO SUBACROMIAL COM ROTURA DO MANGUITO ROTADOR, RESSECÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA, ARTRODESE DO OMBRO, FIXAÇÃO MENISCA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA PARA SINOVECTOMIAS E RESSECÇÃO DE MENISCOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA PARA RECONSTRUÇÃO, RETENCIÓNAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE INFECÇÃO, REMOÇÃO DE CORPOS ESTRANHOS OU FRAGMENTOS LIVRES, SINOVECTOMIA PARCIAL (PLICAS), ADERÊNCIAS, MANIPULAÇÕES, DESBRIDAMENTOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROSCOPIA PARA TRATAMENTO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTROSCOPIA   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                        | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------|--|--------------------------------------|
| INSTALAÇÃO DE HALO CRANIANO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAÇÃO                          | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAÇÃO CUTÂNEA E OU TRANSESQUELETICA - QUALQUER LOCALIZAÇÃO                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAÇÃO                          | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE PRÓTESES DE SUBSTITUIÇÃO DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE (QUALQUER MATERIAL)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APARELHOS GESSADOS (QUALQUER TIPO E LOCALIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMOBILIZAÇÕES                   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER LOCALIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMOBILIZAÇÕES                   | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE MEMBRO OU SEGMENTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA COM OU SEM IMPLANTE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOENXERTO ÓSSEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA ÓSSEA COM OU SEM AGULHA - QUALQUER LOCALIZAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIAS PERCUTÂNEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORPO ESTRANHO INTRA-ÓSSEO, SUBCUTÂNEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA E OU CONGÊNITA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURETAGEM OU RESSECÇÃO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUÇÃO E ENXERTO VASCULARIZADO             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTOS EM PSEUDARTROSES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS            | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO             | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|--|--------------------------------------|
| MANIPULAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM ANESTESIA GERAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PREPARAÇÃO E REVISÃO DE COTO DE AMPUTAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO OU INFILTRAÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA, ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA/ ARTROCENTESE (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO) ORIENTADO OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO E/OU AVULSÕES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE LESÃO COM CIMENTAÇÃO E OSTEOSÍNTESE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE ENXERTO ÓSSEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÃO DE ARTROPLASTIA (QUALQUER SEGMENTO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO - ENCURTAMENTO COM OU SEM OSTEOSSÍNTESE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO ALONGAMENTO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA PSEUDOARTROSE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA COM OU SEM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO             | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|--|--------------------------------------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES LIGAMENTARES (AGUDAS OU CRÔNICAS)           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO E/OU AVULSÕES                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ÓSSEO - TRATAMENTO CIRURGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS GERAIS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE DA COLUNA C/ INSTRUMENTAÇÃO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU PÓSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA DISCAL DE COLUNA VERTEBRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 133 | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DA COLUNA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA ENDOSCÓPICA DA COLUNA VERTEBRAL - HÉRNIA DE DISCO LOMBAR          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORDOTOMIA - MIELOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DERIVAÇÃO LOMBAR EXTERNA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOMPRESSÃO MEDULAR E/OU CAUDA EQUINA                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DO CÓCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DO CÓCCIX - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS OU FRATURA-LUXAÇÃO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMIVÉRTEBRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HÉRNIA DE DISCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL     | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO         | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|--|--------------------------------------|
| LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA OU INTRADURAIAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDUÇÃO INCRUENTA DE OUTRAS AFECÇÕES DA COLUNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUBSTITUIÇÃO DE CORPO VERTEBRAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAÇÃO CERVICAL TRANSESQUELÉTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CIFOSE INFANTIL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA COSTELA CERVICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LESÃO TRAUMÁTICA RAQUIMEDULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS MALFORMAÇÕES CRANIOVERTEBRAIS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESPONDILOLISTESE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DORSO CURVO OU ESCOLIOSE OU CIFOSE OU GIBA COSTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DAS LESÕES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMAÇÕES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMIELIA, PARASITÓSES) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|--|--------------------------------------|
| TRATAMENTO MICROCIRÚRGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL                                | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ÓSSEO VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | COLUNA VERTEBRAL                                | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA ESCÁPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA ESCAPULAR                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DOENÇA DE SPRENGEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESCÁPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCRUENTA                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LUXAÇÕES CRÔNICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVÍCULA                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÃO CIRÚRGICA DE PRÓTESE DE OMBRO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSFERÊNCIAS MUSCULARES AO NÍVEL DO OMBRO                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRAÇO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES                              | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES                              | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| AGENESIA DE RÁDIO (CENTRALIZAÇÃO DA ULNA NO CARPO)                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO DO RÁDIO/ULNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO BRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DOS METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSIÇÃO DE DEDO                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE RÁDIO-CÁRPICA OU DO PUNHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MÃO (MF OU IF)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA / METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRÚRGICO              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ÚMERO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRIDAS CONGÊNITAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAPSULECTOMIA METACARPO-FALANGEANA OU INTERFALANGEANA                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CENTRALIZAÇÃO DA ULNA (TRATAMENTO DA MÃO TORTA RADIAL)                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA / FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESARTICULAÇÃO AO NÍVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO ÓSSEO (PERDA DE SUBSTÂNCIA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE TENDÃO DE MÃO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FALANGIZAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FIXADOR EXTERNO DINÂMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS / PSEUDARTROSES / ARTROSES / COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO C/ FIXAÇÃO                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E OU LUXAÇÕES - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPIANOS - REDUÇÃO INCRUENTA                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS OU CRÔNICAS DA MÃO - REPARAÇÃO CIRÚRGICA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGAMENTOPLASTIA COM ÂNCORA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA-TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO INCRUENTO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM OU SEM USO DE MINIPARAFUSO OU FIXADOR EXTERNO |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| POLICIZAÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DIGITAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PRÓTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDARTROSE DO ESCAFÓIDE - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS/ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE LEITO UNGUEAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DO POLEGAR COM RETALHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| REDUÇÃO INCRUENTA DAS ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE DE MEMBROS OU PARTES                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REPARAÇÃO LIGAMENTAR DO CARPO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REPARAÇÕES CUTÂNEAS COM RETALHO                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO 1ª FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DA CABEÇA DO RÁDIO E/ OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE APONEUROSE PALMAR                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE OSSO DO CARPO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DO PROCESSO ESTILÓIDE DO RÁDIO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO DE DEDOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEQUESTRECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINOVECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINOVECTOMIA DE PUNHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÃO DE DEDO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÃO DO RÁDIO PARA ULNA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRODIASTASE COM OU SEM FIXADOR EXTERNO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CONTRATURA ISQUÊMICA DE MÃO              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA CONTRATURA ISQUÊMICA DE VOLKMANN         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA DESARTICULAÇÃO DO PUNHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA RETRAÇÃO CICATRICIAL DE DEDOS, COM OU SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA COM OU SEM EMPREGO DE EXPANSOR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA MÚLTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINOSTOSE RÁDIO-ULNAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ABSCESSO DE MÃO E DEDOS, ESPAÇOS PALMARES, DORSAIS E COMISSURAIS E TENOSSINOVITES          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS COM OSTEOSSÍNTESE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚLTIPLA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO GIGANTISMO EM MÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO REPARADOR DA PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA DOENÇA DE KIENBOCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTÂNCIAS DE METACARPIANO E FALANGES                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFÓIDE COM TRANSPLANTE ÓSSEO VASCULARIZADO COM OU SEM FIXAÇÃO COM MICRO PARAFUSO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS SUPERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE / FRATURA DE ACETÁBULO (LIGAMENTOTAXIA) COM OU SEM FIXADOR EXTERNO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODIASIASE DE QUADRIL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO        | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|--|--------------------------------------|
| ARTROPLASTIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA DE RESSECÇÃO DO QUADRIL (GIRDLESTONE)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL INFECTADA (INCISÃO E DRENAGEM ARTRITE SÉPTICA) - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA COXO-FEMORAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DA CINTURA PÉLVICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESARTICULAÇÃO INTERÍLIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIFISIODESE C/ ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FÊMUR (FIXAÇÃO "IN SITU")   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE ACETÁBULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA/LUXAÇÃO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUENTA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRÚRGICO          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| OSTEOMIELITE AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO COLO OU REGIÃO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS / ARTRODESES - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, "DIAL", ETC) - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO-BIÓPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA À NECROSE MICROCIRÚRGICA DA CABEÇA FEMORAL                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRITE SÉPTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA LUXAÇÃO CONGÊNITA DE QUADRIL - REDUÇÃO CIRÚRGICA COM OU SEM OSTEOTOMIA / REDUÇÃO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CINTURA PÉLVICA    | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO / TRANSPORTE ÓSSEO / PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO (DINÂMICO OU NÃO) - QUALQUER LOCALIZAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO DE PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE PODODÁCTILOS - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PÉ (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE DE TARSO E/OU MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRODESE METATARSO - FALÂNGICA OU INTERFALÂNGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTRORRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DE FÊMUR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DE JOELHO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DO TORNOZELO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DO PÉ  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ÓSSEA CONGÊNITA OU ADQUIRIDA COM FIXADOR EXTERNO             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE DEFORMIDADES DO PÉ COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESARTICULAÇÃO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUENTA                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| ENCURTAMENTO DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIFISIODESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIFISIODESE DE TÍBIA / FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FASCIOTOMIA OU RESSECÇÃO DE FASCIA PLANTAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - REDUÇÃO INCRUENTA                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE FÊMUR - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE FÍBULA - (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO A FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - REDUÇÃO INCRUENTA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORREÇÃO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - REDUÇÃO INCRUENTA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES CRÔNICAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES LIGAMENTARES PERIFÉRICAS CRÔNICAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIBERAÇÃO LATERAL E FACECTOMIAS EM JOELHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MENISCORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MÉDIO PÉ - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OSTEOTOMIAS E/OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR EM JOELHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÕES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL DE JOELHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE OSSO DO PÉ  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| REVISÕES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÕES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR EM JOELHO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES DE JOELHO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - REDUÇÃO INCRUENTA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEXO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE AUTÓLOGO EM JOELHO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÃO DE FÍBULA/TÍBIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTRITE SÉPTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOCONDRITE DE TORNOZELO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA OSTEOMIELITE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA SINDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚLTIPLA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE OU OSTEOARTRITE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEFORMIDADES DOS DEDOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE EPIFISITES E TENDINITES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE GIGANTISMO EM PÉ  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL DE JOELHO, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES AGUDAS E/OU LUXAÇÕES DE MENISCOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES INTRÍNSECAS OU COMPLEXAS DE JOELHO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                   | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------|--|--------------------------------------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LINFEDEMA AO NÍVEL DO PÉ                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES, COMPLEXA OU MÚLTIPLA    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HALLUX VALGUS                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ PLANO/PÉ CAVO/COALISÃO TARSAL              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ TORTO CONGÊNITO COM OU SEM FIXADOR EXTERNO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA RETRAÇÃO CICATRICAL DOS DEDOS                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEMBROS INFERIORES         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE MÚSCULO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESINSERÇÃO OU MIOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DISSECÇÃO MUSCULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM CIRÚRGICA DO PSOAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FASCIOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MIORRAFIAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÃO MUSCULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÚSCULOS E FASCIAS         | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ALONGAMENTO DE TENDÕES - TRATAMENTO CRUENTO                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIAS CIRÚRGICAS DE TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                   | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------|--|--------------------------------------|
| BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENCURTAMENTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SÍNDROME DO CANAL CARPIANO - TRATAMENTO CRUENTO        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENODESE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENÓLISE NO TÚNEL ÓSTEO FIBROSO                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENÓLISE/TENDONESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOPLASTIA DE TENDÃO EM OUTRAS REGIÕES                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENORRAFIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOSSINOVECTOMIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRÚRGICO     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÃO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO COM SUBSTITUIÇÃO)               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ARTRODESE)                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                   | GRUPO                                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------------|--|--------------------------------------|
| TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO E ENXERTO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SEGMENTAR)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ÓSSEO (RESSECÇÃO SIMPLES)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMORES DE TENDÃO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TENDÕES, BURSAS E SINÓVIAS | SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO E ARTICULAÇÕES | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO DE ÓRTESE OU PRÓTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRÔNQUICA OU BRÔNQUICA, INCLUSIVE POR VIA ENDOSCÓPICA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO TRAQUEAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO CARINAL (TRAQUEOBRÔNQUICA)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEORRAFIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEOSTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEOSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE ÓRTESE OU PRÓTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRÔNQUICA                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA ADQUIRIDA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUÉIA                   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO          | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                             | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| TROCA DE PRÓTESE TRÁQUEO-ESOFÁGICA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TRAQUEIA  | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BRÔNQUIOS | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRONCOPLASTIA E/OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BRÔNQUIOS | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BRÔNQUIOS | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BRONCOTOMIA E/OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BRÔNQUIOS | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO DE MOLDE BRÔNQUICO POR TORACOTOMIA                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BRÔNQUIOS | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BULECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BULECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE FÍSTULA BRONCO-PLEURAL                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EMBOLECTOMIA PULMONAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOBECTOMIA PULMONAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| METASTASECTOMIA PULMONAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| METASTASECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                             | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NODULECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PNEUMONECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PNEUMORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTÂNEO-CAVITÁRIO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEGMENTECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PULMÃO   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCORTICAÇÃO PULMONAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEURECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEURODESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEURODESE POR VÍDEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEUROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEUROSCOPIA POR VÍDEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLEUOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO PLEURAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA   | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                             | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| REPLEÇÃO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUÇÃO DE ANTIBIÓTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VÍDEO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENDA PLEURAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TENDA PLEURAL POR VÍDEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO OPERATÓRIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VÍDEO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PLEURA     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE LINFONODOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VÍDEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESÔFAGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO OU DUPLICAÇÃO BRÔNQUICA OU ESÔFAGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VÍDEO        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGADURA DE ARTÉRIAS BRÔNQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGADURA DO DUCTO-TORÁCICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VÍDEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEDIASTINOSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                      | GRUPO                             | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| MEDIASTINOSCOPIA POR VÍDEO                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEDIASTINOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEDIASTINOTOMIA POR VÍDEO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICÁRDICA POR VÍDEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE BÓCIO INTRATORÁCICO                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VÍDEO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIMECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TIMECTOMIA POR VÍDEO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA MEDIASTINITE                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPÊUTICA POR TORACOTOMIA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MEDIASTINO                    | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO SUBFRÊNICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DIAFRAGMA                     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DIAFRAGMA                     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DIAFRAGMA                     | SISTEMA RESPIRATÓRIO E MEDIASTINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPLIAÇÃO DE ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ÁTRIO, VENTRÍCULO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORREÇÃO CIRÚRGICA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COARCTAÇÃO DA AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| CONFECÇÃO DE BANDAGEM DA ARTÉRIA PULMONAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERATRIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DA COMUNICAÇÃO INTERVENTRICULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA COM CIRURGIA VALVAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA COM REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUÍNEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO)                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO (INFUNDÍBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÕES (VASOS, CÂMARAS)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | DEFEITOS CARDÍACOS CONGÊNITOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPLIAÇÃO DO ANEL VALVAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VALVOPATIAS                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA MULTIVALVAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VALVOPATIAS                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COMISSUROTOMIA VALVAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VALVOPATIAS                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLASTIA VALVAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VALVOPATIAS                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TROCA VALVAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VALVOPATIAS                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANEURISMECTOMIA DE VE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORONARIOPATIAS               | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORONARIOPATIAS               | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM CIRURGIA VALVAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORONARIOPATIAS               | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÉUTICA OU DIAGNÓSTICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MARCA-PASSO                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL - CDI (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 35  | MARCA-PASSO                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR MULTISSÍTIO – TRC-D (GERADOR E ELETRODOS) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 36  | MARCA-PASSO                   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO             | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODOS ATRIAL E VENTRICULAR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 40  | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODOS ATRIAL OU VENTRICULAR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 41  | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE MARCAPASSO MULTISSÍTIO (INCLUI ELETRODOS E GERADOR) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 42  | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTÁVEL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 43  | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO EPIMIOCÁRDIO TEMPORÁRIO (INCUI ELETRODOS E GERADOR)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO (INCUI ELETRODOS E GERADOR)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECOLOCAÇÃO DE ELETRODOS E/OU GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REMOÇÃO DE CABO-ELETRODO DE MARCA-PASSO E/OU CÁRDIO-DEFIBRILADOR IMPLANTÁVEL COM AUXÍLIO DE DILATADOR MECÂNICO, LASER OU RADIOFREQUÊNCIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DO SISTEMA OU TROCA DE GERADOR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MARCA-PASSO          | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRA-AÓRTICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OUTROS PROCEDIMENTOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO DE STENT NA AORTA COM OU SEM CEC   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OUTROS PROCEDIMENTOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DERIVAÇÃO CAVO-ATRIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OUTROS PROCEDIMENTOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA CONVENCIONAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OUTROS PROCEDIMENTOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO DO CIRCUÍTO DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA EM CRIANÇAS DE BAIXO PESO (10 KG)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OUTROS PROCEDIMENTOS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANEURISMAS DE AORTA - CORREÇÃO CIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL    | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATÓRIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL    | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTÉRIA HIPOGÁSTRICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL    | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTÉRIA MESENTÉRICA INFERIOR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL    | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTÉRIA MESENTÉRICA SUPERIOR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL    | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO          | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| ARTÉRIA RENAL - REVASCULARIZAÇÃO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERISMO DA ARTÉRIA RADIAL - PARA PAM                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ANEURISMAS QUALQUER LOCALIZAÇÃO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DAS DISSECÇÕES DA AORTA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENDARTERECTOMIAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGADURA DE CARÓTIDA OU RAMOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE AORTO BILÍACA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE AORTO-ILÍACA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE ARTERO-ARTERIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE AXILO-BIFEMORAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE AXILO-FEMORAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE DISTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE FÊMORO POPLÍTEA PROXIMAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTE FÊMORO-FEMORAL CRUZADA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PONTES TRANSCERVICAIS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REOPERAÇÃO DE AORTA ABDOMINAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR GLÔMICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| RETIRADA DE ENXERTO INFECTADO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO AORTO-FEMORAL                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME VÉRTEBRO BASILAR           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMOR CAROTÍDEO                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRONCO CELÍACO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA ARTERIAL                                | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DE RESTAURAÇÃO VENOSA COM PONTES                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURA CIRÚRGICA DA IMPOTÊNCIA COEUNDI VENOSA                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURA CIRÚRGICA DE HIPERTENSÃO PORTAL                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS                               |                   |          |    | AMB |     |     | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INTERRUPÇÃO CIRÚRGICA VEIA CAVA INFERIOR                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TROMBECTOMIA VENOSA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VALVULOPLASTIA OU INTERPOSIÇÃO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VARIZES - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VENOSA                                  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ÍLIO-ILÍACA                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFÁLICA EXTRACRANIANA    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA COMPLEMENTAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA - CIRURGIA RADICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÊNITA PARA REDUÇÃO DE FLUXO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA DIRETA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORÁDICOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TROMBOEMBOLECTOMIA DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS CONGÊNITAS OU ADQUIRIDAS | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO E RETIRADA DE SHUNT TEMPORÁRIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CONSTRUÇÃO DE FISTULA ARTERIOVENOSA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO DE HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFÉRESE OU HEMOPERFUSÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMODIAFILTRAÇÃO ONLINE (HDF-OL)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMODIÁLISE CONTÍNUA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMODIÁLISE CRÔNICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE POR PUNÇÃO DE CATETER PARA HEMODIÁLISE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE CIRÚRGICO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE CATETER PARA HEMODIÁLISE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE SHUNT OU DESATIVAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ULTRAFILTRAÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMODIÁLISE DE CURTA E LONGA PERMANÊNCIA         | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA                    | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|--------------------------------------|
| EMBOLECTOMIA OU TROMBO - EMBOLECTOMIA ARTERIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPLORAÇÃO VASCULAR EM TRAUMAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES VASCULARES CERVICAIS E CÉRVICO TORÁCICAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS INTRATORÁCICAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA VASCULAR DE URGÊNCIA   | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR CORRENTE DE CRIOABLAÇÃO PARA O TRATAMENTO DA FIBRILAÇÃO ATRIAL PAROXÍSTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR CORRENTE DE RADIOFREQUÊNCIA PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTÉRIA PULMONAR E RAMOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA DE MÚLTIPLOS VASOS OU DE BIFURCAÇÃO COM IMPLANTE DE STENT  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA POR BALÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ATRIOSSEPTOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AVALIAÇÃO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA ENDOMIOCÁRDICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERISMO CARDÍACO COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO OU CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂMICA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTÉRIA PULMONAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERIZAÇÃO CARDÍACA E POR VIA TRANSEPTAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|--------------------------------------|
| EMBOLOTERAPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO CARDÍACO COM OU SEM AÇÃO FARMACOLÓGICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MAPEAMENTO ELETROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MAPEAMENTO ELETROANATÔMICO CARDÍACO TRIDIMENSIONAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 53  | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTUDO HEMODINÂMICO DAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS EM CRIANÇAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTUDO ULTRASSONOGRÁFICO INTRAVASCULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE MARCA-PASSO PROVISÓRIO OU COLOCAÇÃO DE CATETER INTRACAVITÁRIO PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE PRÓTESE INTRAVASCULAR NA AORTA/PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE STENT CORONÁRIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALÃO CONCOMITANTE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE TRANSCATETER DE PRÓTESE VALVAR AÓRTICA (TAVI) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 143 | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS E FOCOS ECTÓPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITÁRIA, COM PROVAS                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE "SHUNTS" INTRACARDÍACOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OCLUSÃO PERCUTÂNEA DE FÍSTULA E/OU CONEXÕES SISTÊMICO PULMONARES  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OCLUSÃO PERCUTÂNEA DO CANAL ARTERIAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGÊNITAS, EXCETO ATRIOSSEPTOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECANALIZAÇÃO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMÁRIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM SUPORTE CIRCULATÓRIO (BALÃO INTRA-AÓRTICO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECANALIZAÇÃO MECÂNICA DO IAM POR ANGIOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPOS ESTRANHOS VASCULARES  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|--------------------------------------|
| TRATAMENTO PERCUTÂNEO DO ANEURISMA/DISSECÇÃO DA AORTA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VALVOPLASTIA PERCUTÂNEA POR VIA TRANSEPTAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMODINÂMICA - CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS/TERAPÊUTICOS) | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DISSECÇÃO DE VEIA PARA IMPLANTAÇÃO DE CATETER CENTRAL DE LONGA PERMANÊNCIA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL PROLONGADA (NPP) OU QUIMIOTERAPIA (QT) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ACESSOS VASCULARES  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CIRCUITO PARA ASSISTÊNCIA MECÂNICA CIRCULATÓRIA PROLONGADA (TORACOTOMIA)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ACESSOS VASCULARES  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO DE CATETER PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA À BEIRA DO LEITO (SWAN-GANZ)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ACESSOS VASCULARES  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INSTALAÇÃO DE CATETERES INTRACAVITÁRIOS PARA MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA TEMPORÁRIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ACESSOS VASCULARES  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO VENOSA PROFUNDA OU DISSECÇÃO DE VEIA PARA COLOCAÇÃO CATETER   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ACESSOS VASCULARES  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANASTOMOSE LINFOVENOSA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DOENÇA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIGROMA CÍSTICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFANGIOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LINFEDEMA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MARSUPIALIZAÇÃO DE LINFOCELE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MARSUPIALIZAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LINFOCELE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO BIÓPSIA GANGLIONAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CIRURGIA LINFÁTICA  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| CORREÇÃO CIRÚRGICA DAS ARRITMIAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERICÁRDIO | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DO PERICÁRDIO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERICÁRDIO | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DO PERICÁRDIO POR VÍDEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERICÁRDIO | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERICARDIOCENTESE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERICÁRDIO | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERICÁRDIO | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERICARDIOTOMIA / PERICARDIECTOMIA POR VÍDEO                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERICÁRDIO | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATÓRIA TOTAL                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | HIPOTERMIA | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DO MIOCÁRDIO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MIOCÁRDIO  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORAÇÃO)                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MIOCÁRDIO  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA DE TUMORES INTRACARDÍACOS                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MIOCÁRDIO  | SISTEMA CÁRDIO-CIRCULATÓRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DISSECÇÃO DO ESÔFAGO TORÁCICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA, GASTROPLASTIA)                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESOFAGORRAFIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESOFAGORRAFIA TORÁCICA POR VIDEOTORACOSCOPIA                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESOFAGOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTENOSE DE ESÔFAGO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO    | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------------------------|--------------------------------------|
| FÍSTULA TRÁQUEO ESOFÁGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DO ESÔFAGO COM TRANSPLANTE DE INTESTINO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REINTERVENÇÃO SOBRE A TRANSIÇÃO ESÔFAGO GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DO ESÔFAGO CERVICAL E/OU TORÁCICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SUBSTITUIÇÃO ESOFÁGICA - CÓLON OU TUBO GÁSTRICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ATRESIA DE ESÔFAGO COM OU SEM FÍSTULA TRAQUEAL                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES ESOFÁGICAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO ESOFÁGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESÔFAGO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUNELIZAÇÃO ESOFÁGICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESÔFAGO  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU VIA LAPAROTÔMICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 16  | ESTÔMAGO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CONVERSÃO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DEGASTROGASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------------------------|--------------------------------------|
| GASTRECTOMIA COM OU SEM VAGOTOMIA/ COM OU SEM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTRECTOMIA COM RECONSTRUÇÃO JEJUNAL COM OU SEM TORACOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTRECTOMIA TOTAL OU PARCIALCOM OU SEM LINFADENECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTROENTEROANASTOMOSE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTROPLASTIA (CIRURGIA BARIÁTRICA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA OU VIA LAPAROTÔMICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 27  | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTRORRAFIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTROSTOMIA CONFECÇÃO / FECHAMENTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GASTROSTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PILOROPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS VARIZES GÁSTRICAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VAGOTOMIA (QUALQUER TIPO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GÁSTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESTÔMAGO   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO ABDÔMINO-PERINEAL DO RETO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO DO RETO POR PROCIDÊNCIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANORRETOMIOMECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------------------------|--------------------------------------|
| APENDICECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ATRESIA INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DE ABAIXAMENTO                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECTOMIA COM OU SEM COLOSTOMIA                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECTOMIA COM OU SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECTOMIA COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECTOMIA COM ILEOSTOMIA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECTOMIA COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECTOMIA COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO DE SONDA ENTERAL                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA - CONFECÇÃO / FECHAMENTO       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOTOMIA E COLORRAFIA                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA OU POR VIA ENDOSCÓPICA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------------------------|--------------------------------------|
| DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTERECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTERECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTERO-ANASTOMOSE                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTERO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTEROPEXIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESPORÃO RETAL - RESSECÇÃO                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESVAZIAMENTO PÉLVICO                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESVAZIAMENTO PÉLVICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FIXAÇÃO DO RETO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FIXAÇÃO DO RETO POR VIDEOLAPAROSCOPIA                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------------------------|--------------------------------------|
| INVAGINAÇÃO INTESTINAL COM OU SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PILOROMIOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCTOCOLECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCTOCOLECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCTOCOLECTOMIA COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE INTESTINO DELGADO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETOSSIGMOIDECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR ANORRETAL - RESSECÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | INTESTINOS | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO ANORRETAL - DRENAGEM                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS       | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS       | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CERCLAGEM ANAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS       | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------------------------|--------------------------------------|
| CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CRIPTECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DILATAÇÃO DO ÂNUS E/OU DO RETO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESFINCTEROPLASTIA ANAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESFINCTEROTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO DE PLICOMA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FISTULECTOMIA ANAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FISTULECTOMIA PERINEAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LACERAÇÃO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PAPILECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS     | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO               | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTITUIÇÃO DE ESFINCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO TOTAL ANOPERINEAL                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÂNUS                   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPÁTICA                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTECTOMIA COM FÍSTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTOJEJUNOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO               | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLÉDOCO OU HEPATICOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLÉDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM OU SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLEDOSCOPIA INTRA-OPERATÓRIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DERIVAÇÃO PORTO SISTÊMICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL COM OU SEM ESPLENECTOMIA                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCONEXÃO ÁZIGOS - PORTAL COM OU SEM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESVASCULARIZAÇÃO HEPÁTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPÁTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENUCLEAÇÃO DE METÁSTASES HEPÁTICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESCLEROSE PERCUTÂNEA DIRIGIDA OU NÃO DE TUMOR HEPÁTICO (ALCOOLIZAÇÃO)            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO               | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| HEPATORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEPATORRAFIA COMPLEXA C/LESÃO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOBECTOMIA HEPÁTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO HEPÁTICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA/CRIOABLAÇÃO PERCUTÂNEA DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA E/OU TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 1   | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA/CRIOABLAÇÃO DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO POR LAPAROTOMIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 1   | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABLAÇÃO POR RADIOFREQUÊNCIA/CRIOABLAÇÃO DO CÂNCER PRIMÁRIO HEPÁTICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 1   | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM OU SEM HEPATECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM OU SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE VESÍCULA OU DA VIA BILIAR COM OU SEM HEPATECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEGMENTECTOMIA HEPÁTICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEQUESTRECTOMIA HEPÁTICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRISSEGMENTECTOMIAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | FÍGADO E VIAS BILIARES | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE PÂNCREAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS               | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS               | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------------------------|--------------------------------------|
| ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENUCLEAÇÃO DE TUMORES PANCREÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANCREATECTOMIA PARCIAL OU TOTAL / SEQUESTRECTOMIA               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVAÇÃO DO BAÇO             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANCREATO-ENTEROSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PANCREATORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM POR VIDEOLAPAROSCOPIA            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÂNCREAS  | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA ESPLÊNICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BAÇO      | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESPLENECTOMIA TOTAL OU PARCIAL                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BAÇO      | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BAÇO      | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESPLENORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BAÇO      | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIÁLISE PERITONEAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PERITÔNIO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD)                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PERITÔNIO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) - TREINAMENTO    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PERITÔNIO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIPLOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERITÔNIO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE OU RETIRADA DE CATETER PERITONEAL (TENCKHOFF OU OUTROS) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | PERITÔNIO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OMENECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERITÔNIO | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                  | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| OMENTECTOMIA LAPAROSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERITÔNIO                 | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTO SACRO-COCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIÁSTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HÉRNIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA COM OU SEM RESSECÇÃO INTESTINAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA COM OU SEM RESSECÇÃO INTESTINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA CRURAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA CRURAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA INCISIONAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA INGUINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA INGUINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA LOMBAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA RECIDIVANTE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HERNIORRAFIA UMBILICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LAPAROTOMIA EXPLORADORA PARA BIÓPSIA, DRENAGEM DE ABSCESSO OU LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                      | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ONFALOCELE/GASTROSQUISE - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARACENTESE ABDOMINAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARACENTESE ABDOMINAL LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTÉRICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TERATOMA SACRO-COCCÍGEO - EXÉRESE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VIDEOLAPAROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO COM OU SEM BIÓPSIAS E PARA OS PROCEDIMENTOS DE DRENAGEM DE COLEÇÕES, LIBERAÇÃO DE BRIDAS/ADERÊNCIAS E/OU RAFIAS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ABDOME, PAREDE E CAVIDADE   | SISTEMA DIGESTIVO E ANEXOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTÂNEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO RENAL OU PERI-RENAL DRENAGEM CIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADRENALECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADRENALECTOMIA LAPAROSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANGIOPLASTIA RENAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANGIOPLASTIA RENAL TRANSLUMINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOTRANSPLANTE RENAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO           | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|------------------|--------------------------------------|
| CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTÂNEA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENDOPIELOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA PIELO-CUTÂNEA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOMBOTOMIA EXPLORADORA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS RENAIIS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRECTOMIA COM URETERECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROLITOTOMIA SIMPLES, ANATRÓFICA OU PERCUTÂNEA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (PNEUMÁTICA OU PNEUMÁTICO-BALÍSTICA – MEC; ELETROHIDRÁULICA - E.H.; OU ULTRASSOM - U.S.) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA A LASER  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROPEXIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROPEXIA LAPAROSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|------------------|--------------------------------------|
| NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOLITOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOLITOTOMIA LAPAROSCÓPICA                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES OU ANATRÓFICA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOPLASTIA LAPAROSCÓPICA                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PIELOTOMIA EXPLORADORA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNÓSTICO DE REJEIÇÃO    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO RENAL                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSURETERO ANASTOMOSE                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA PIELO-INTESTINAL        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR RENAL - ENUCLEAÇÃO                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMORES RETRO-PERITONEAIS - EXÉRESE                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM, BACINETE E SUPRA-RENAL | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA CIRÚRGICA DE URETER                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER                      | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CATETERISMO URETERAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO ENDOSCÓPICA DE DUPLO J  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VÉSICO-URETERAL                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DILATAÇÃO ENDOSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA URETERO-CUTÂNEA (TRATAMENTO CIRÚRGICO)                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA URETERO-INTESTINAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA URETERO-VAGINAL (TRATAMENTO CIRÚRGICO)                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEATOTOMIA ENDOSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REFLUXO VÉSICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 122 | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA, INTRA OU TRANSVESICAL                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE URETEROINTESTINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCÓPICO                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE URETERO-VESICAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCÓPICO                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSURETEROSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETERECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROCELE -TRATAMENTO CIRURGICO OU ENDOSCOPICO               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROILEOCISTOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROILEOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETERÓLISE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROLITOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA                               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETERORRENOLITOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETERORRENOLITOTRIPSIA A LASER                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL OU RÍGIDA (MEC., E.H., OU US) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROSSIGMOIDOPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROSSIGMOIDOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROSTOMIA CUTÂNEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROTOMIA INTERNA PERCUTÂNEA                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCÓPICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)



| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| URETEROURETEROSTOMIA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCÓPICA                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETER   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPLIAÇÃO VESICAL                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BEXIGA PSÓICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE BEXIGA                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA VESICAL A CÉU ABERTO                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA (INCLUI PRÓSTATA OU ÚTERO) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOLITOTOMIA                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOLITOTRIPSIA A LASER                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA (U.S., E.H., E.C.)       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOPLASTIA REDUTORA                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOSTOMIA CIRÚRGICA                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CISTOSTOMIA POR PUNÇÃO COM TROCATER                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| COLO DE DIVERTÍCULO - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLO VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORPO ESTRANHO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIVERTICULECTOMIA VESICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA - "SLING" VAGINAL OU ABDOMINAL, SINTÉTICO OU AUTÓLOGO                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SUSPENSÃO ENDOSCÓPICA DE COLO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SUPRA-PÚBICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRÚRGICO (COM OU SEM USO DE PRÓTESE) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO (INJEÇÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEOBEXIGA CONTINENTE (CUTÂNEA, RETAL OU URETRAL)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO CIRÚRGICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÓLIPOS VESICAIS - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO E ASPIRAÇÃO VESICAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE URETERO-VESICAL À BOARI  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO            | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------------|--------------------------------------|
| RETENÇÃO POR COÁGULO - ASPIRAÇÃO VESICAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR VESICAL - RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJEÇÃO INTRAVESICAL DE TOXINA BOTULÍNICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 73  | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VESICOSTOMIA CUTÂNEA - CONFECÇÃO OU FECHAMENTO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BEXIGA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DIVERTÍCULO URETRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESFINCTEROTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA URETRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO SLING OU ESFÍNCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 48  | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCONTINÊNCIA URINÁRIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (EXCETO ESFÍNCTER ARTIFICIAL)                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INJEÇÕES PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOCÓPIA)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MEATOTOMIA URETRAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA   | SISTEMA URINÁRIO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                      | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE CARÚNCULA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR URETRAL - EXCISÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETRECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETROPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| URETROTOMIA INTERNA COM OU SEM PRÓTESE ENDOURETRAL                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | URETRA                        | SISTEMA URINÁRIO                       | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO DE PRÓSTATA - DRENAGEM                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ADENOMA - RESSECÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA PROSTÁTICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - EVACUAÇÃO E IRRIGAÇÃO               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HEMORRAGIA DA LOJA PROSTÁTICA - REVISÃO E/OU HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIPERTROFIA PROSTÁTICA - IMPLANTE DE PRÓTESE                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIPERTROFIA PROSTÁTICA - TRATAMENTO POR DILATAÇÃO                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROSTATAVESICULECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCÓPICA                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROSTATECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|--|--------------------------------------|
| BIÓPSIA ESCROTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ESCROTO   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DE ABSCESSO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ESCROTO   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ELEFANTÍASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESCROTO   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE CISTO ESCROTAL                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ESCROTO   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESCROTO   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DA BOLSA ESCROTAL                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ESCROTO   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTÍCULO                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE TESTÍCULO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESCROTO AGUDO - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIDROCELE - CORREÇÃO CIRÚRGICA                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ORQUIDOPEXIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ORQUIDOPEXIA LAPAROSCÓPICA                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ORQUIECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO DA VAGINAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REPARAÇÃO PLÁSTICA (TRAUMA)                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TORÇÃO DE TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VARICOCELE - CORREÇÃO CIRÚRGICA                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TESTÍCULO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| BIÓPSIA DE EPIDÍDIMO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EPIDÍDIMO          | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM DE ABSCESSO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EPIDÍDIMO          | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIDIDIMECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | EPIDÍDIMO          | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPIDIDIMOVASOPLASTIA (INCLUINDO MICROCIRURGIA)                                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | EPIDÍDIMO          | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE CISTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EPIDÍDIMO          | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ESPERMATOCELECTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CORDÃO ESPERMÁTICO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DO DEFERENTE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORDÃO ESPERMÁTICO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO MASCULINA (VASECTOMIA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 12  | CORDÃO ESPERMÁTICO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VASOVASOANASTOMOSE (EXCETO PARA REVERSÃO DE VASECTOMIA)                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CORDÃO ESPERMÁTICO | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMPUTAÇÃO PARCIAL OU TOTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA PENIANA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DOENÇA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EMASCULAÇÃO PARA TRATAMENTO ONCOLÓGICO OU FASCEÍTE NECROTIZANTE               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPISPADIA - RECONSTRUÇÃO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FRATURA DE PÊNIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIOSPADIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS              | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|--|--------------------------------------|
| NEOFALOPLASTIA COM OU SEM RECONSTRUÇÃO URETRAL                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PÊNIS CURVO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLÁSTICA - RETALHO CUTÂNEO À DISTÂNCIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLÁSTICA DE CORPO CAVERNOSO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PLÁSTICA DO FREIO BÁLANO-PREPUCIAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| POSTECTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO DE PÊNIS COM ENXERTO - PLÁSTICA TOTAL                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REIMPLANTE DO PÊNIS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVASCULARIZAÇÃO PENIANA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PÊNIS    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR MASCULINO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ABCESSO PERINEAL - DRENAGEM CIRÚRGICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BARTOLINECTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE VULVA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CLITORIDECTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CLITOROPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE GLÂNDULA DE SKENE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                                 | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| EXÉRESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MARSUPIALIZAÇÃO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VULVECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VULVA    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE VAGINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLPECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLPOCLEISE (LEFORT)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLPOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA (INCLUINDO RESSECÇÃO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXÉRESE DE CISTO VAGINAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| FÍSTULA GINECOLÓGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIMENOTOMIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUBO DE PELE)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | VAGINA   | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DO COLO UTERINO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração)        | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                                 | CAPÍTULO                             |
|---|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO                              |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURETAGEM GINECOLÓGICA SEMIÓTICA E/OU TERAPÉUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO                                  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DILATAÇÃO DO COLO UTERINO   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO DE PÓLIPO CERVICAL  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA SUBTOTAL (VIA ALTA OU BAIXA)  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM ANEXECTOMIA (VIA ALTA OU BAIXA)  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCÓPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA TOTAL (VIA ALTA OU BAIXA)   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (VIA ALTA OU BAIXA)  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA AMPLIADA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA (VIA ALTA OU BAIXA)   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCÓPICA COM ANEXECTOMIA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO               |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE DISPOSITIVO/SISTEMA INTRAUTERINO (DIU/SIU) HORMONAL - INCLUI O DISPOSITIVO                                  | <a href="#">542/2022</a> | 01/09/2022 |    | AMB |     |     | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL - INCLUI O DISPOSITIVO   |                          |            |    | AMB |     |     | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| METROPLASTIA  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MIOMECTOMIA UTERINA   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO    | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                                 | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRAQUELECTOMIA - AMPUTAÇÃO, CONIZAÇÃO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA / CAF)                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ÚTERO                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO FEMININA (LAQUEADURA TUBÁRIA / LAQUEADURA TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 11  | TUBAS                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SALPINGECTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TUBAS                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEOSSALPINGOSTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TUBAS                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEOSSALPINGOSTOMIA LAPAROSCÓPICA - EXCETO PARA REVERSÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TUBAS                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SALPINGECTOMIA LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | TUBAS                       | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OOFORRECTOMIA OU OOFOROPLASTIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OVÁRIOS                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| OOFOROPLASTIA OU OOFORRECTOMIA LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OVÁRIOS                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSLOCAÇÃO DE OVÁRIOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | OVÁRIOS                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORREÇÃO DE ENTEROCELE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PERINEORRAFIA E/OU EPISIOTOMIA E/OU EPISIORRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RECONSTRUÇÃO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTÂNEOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETOCISTOCELE E ROTURA PERINEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SEIO UROGENITAL - PLÁSTICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PERÍNEO                     | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA LAPAROSCÓPICA DO PROLAPSO DE CÚPULA VAGINAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                  | GRUPO                                 | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| CULDOPLASTIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA LAPAROSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA COM OU SEM BIÓPSIA - INCLUI CROMOTUBAGEM   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGÓLISE                |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIBERAÇÃO LAPAROSCÓPICA DE ADERÊNCIAS PÉLVICAS, COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGÓLISE |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGADURA DE VEIA OVARIANA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LIGAMENTOPEXIA PÉLVICA LAPAROSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEURECTOMIA PRÉ-SACRAL OU DO NERVO GÊNITO-FEMORAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PÉLVICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PÉLVICAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO OU LIGADURA LAPAROSCÓPICA DE VARIZES PÉLVICAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SECÇÃO DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SECÇÃO LAPAROSCÓPICA DE LIGAMENTOS ÚTERO-SACROS  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DE CÂNCER DE OVÁRIO (DEBULKING) VIA LAPAROSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CAVIDADE E PAREDES PÉLVICAS               | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AMNIOREDUÇÃO OU AMNIOINFUSÃO   |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) PÓS-ABORTAMENTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                  | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|--|--------------------------------------|
| ASSISTÊNCIA AO TRABALHO DE PARTO   |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CERCLAGEM DO COLO UTERINO  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EMBRIOTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| GRAVIDEZ ECTÓPICA - CIRURGIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MATURAÇÃO CERVICAL PARA INDUÇÃO DE ABORTAMENTO OU TRABALHO DE PARTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| INVERSÃO UTERINA - REDUÇÃO MANUAL OU TRATAMENTO CIRURGICO  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARTO POR VIA VAGINAL  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PARTO CESARIANO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    |     | HCO |     | REF | 145 |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÃO OBSTÉTRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITAÇÃO E SUTURA DE LACERAÇÕES ATÉ DE 2º GRAU) |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| VERSÃO CEFÁLICA EXTERNA  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PARTOS E OUTROS PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS | SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO  | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA DE ENCÉFALO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CRANIOTOMIA PARA REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DERIVAÇÃO VENTRICULAR EXTERNA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DRENAGEM ESTEREOTÁXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| HIPOFISECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO                                  | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|--|--------------------------------------|
| IMPLANTE DE ELETRODOS E/OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)        |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     | 38  | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE ESTEREOTÁXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE INTRACEREBROVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FARMACOS  | 538/2022          | 22/10/2022 |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE INTRA-TECAL DE BOMBAS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS (INCLUI MEDICAMENTO) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     | 45  | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOÇÃO                                     |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LOCALIZAÇÃO ESTEREOTÁXICA DE LESÕES INTRACRANIANAS COM REMOÇÃO  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE MUCOCELE FRONTAL   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SISTEMA DE DERIVAÇÃO VENTRICULAR INTERNA COM VÁLVULAS (INSTALAÇÃO, RETIRADA OU REVISÕES)                  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA EPILEPSIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     | 72  | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA FÍSTULA LIQUÓRICA   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DA MENINGOENCEFALOCELE   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES CEREBRAIS COM OU SEM MICROSCOPIA  |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TUMORES DA REGIÃO SELAR POR ACESSO ENDOSCÓPICO OU CONVENCIONAL                    |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO ABSCESSO ENCEFÁLICO   |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA EXTRADURAL, SUBDURAL OU INTRACEREBRAL                                    |                   |            |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DO HEMATOMA SUBDURAL CRÔNICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENCÉFALO           | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO PRÉ-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS  |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | ENCÉFALO           | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUÊNCIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 17  | MEDULA             | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE ELETRODOS E/OU GERADOR PARA ESTIMULAÇÃO MEDULAR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 37  | MEDULA             | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA A CÉU ABERTO POR RADIOFREQUÊNCIA DA ZONA DE ENTRADA DA RAIZ DORSAL (DREZOTOMIA - DREZ) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO          |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 55  | MEDULA             | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PUNÇÃO LIQUÓRICA RAQUIANA OU CISTERNAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEDULA             | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TAMPÃO SANGÜÍNEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALÉIA PÓS PUNÇÃO (NÃO INDICADO NA PROFILAXIA DA CEFALÉIA)                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MEDULA             | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANASTOMOSE ESPINO-FACIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANASTOMOSE HIPOGLOSSO-FACIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BIÓPSIA DE NERVO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO FENÓLICO E/OU ALCOÓLICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO COM TOXINA BOTULÍNICA TIPO A PARA TRATAMENTO DE DISTONIAS FOCAIS, ESPASMO HEMIFACIAL E ESPASTICIDADE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 8   | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DENERVAÇÃO PERCUTÂNEA DE FACETA ARTICULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO DE NERVO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ENXERTO PARA REPARO DE NERVO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXCISÃO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFÉRICOS (COM OU SEM ENXERTO INTERFASCICULAR)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA DE NERVO (NEURÓLISE EXTERNA)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--|--------------------------------------|
| EXTIRPAÇÃO DE NEUROMA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 39  | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÃO DE NERVOS ASSOCIADA À LESÃO ÓSSEA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÃO ESTEREOTÁXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA DE NERVOS PERIFÉRICOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORAÇÃO, NEURÓLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESÕES |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICRONEURÓLISE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICRONEURÓLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MICRONEURORRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEURÓLISE DAS SÍNDROMES COMPRESSIVAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEUROTOMIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEUOTRIPSIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REPOSIÇÃO DE FÁRMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RESSECÇÃO DE NEUROMA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| REVISÃO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSÃO DE FÁRMACOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RIZOTOMIA PERCUTÂNEA COM RADIOFREQUÊNCIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     | 62  | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SIMPATECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPOSIÇÃO DE NERVO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                 | GRUPO                                  | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|--|--------------------------------------|
| TRATAMENTO CIRÚRGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS PERIFÉRICOS       | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCOMPRESSÃO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS CRANIANOS         | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGÊMIO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | NERVOS CRANIANOS         | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| LESÃO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRATAMENTO DA SÍNDROME DO DESFILADEIRO CÉRVICO TORÁCICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO | SISTEMA NERVOSO - CENTRAL E PERIFÉRICO | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA PARA TRANSPLANTE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA                   | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE DE CÓRNEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | CÓRNEA                   | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM                      | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| NEFRECTOMIA LAPAROSCÓPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE                                      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM                      | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| RETIRADA PARA TRANSPLANTE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM                      | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR E DOADOR VIVO OU DOADOR FALECIDO)                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RIM                      | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| AFÉRESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLETA DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA (AFÉRESE TERAPÊUTICA) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| COLETA DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA POR PUNÇÃO MEDULAR ASPIRATIVA DIRETA              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| CONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DESCONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE CELULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA             | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS      | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                             | CAPÍTULO                             |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| MANUTENÇÃO POR CONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA (ATÉ 2 ANOS)               |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PREPARO E FILTRAÇÃO DO ASPIRADO DE MEDULA ÓSSEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PREPARO PARA CONGELAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| PROCESSAMENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS DA MEDULA ÓSSEA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| QUANTIFICAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                             |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 70  | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| TRANSPLANTE AUTÓLOGO DE MEDULA ÓSSEA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 71  | MEDULA ÓSSEA  | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS OU TECIDOS | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZAÇÃO DE BLOQUEIO NEUROLÍTICO                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSOS (LOMOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |
| BLOQUEIO FACETÁRIO PARA-ESPINHOSO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS    | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|
| BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM CORTICÓIDE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM BLOQUEIO DE PROVA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES | OUTROS PROCEDIMENTOS INVASIVOS              | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS      |
| ECG CONVENCIONAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECG DE ALTA RESOLUÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTUDO DA VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE ERGOMÉTRICO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 68  | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE ERGOMÉTRICO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) COM OU SEM ELETROCARDIOGRAMA                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE ERGOMÉTRICO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ECG - TE  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MANOMETRIA ANORRETAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TUBO DIGESTIVO  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MANOMETRIA ESOFÁGICA COM OU SEM TESTE PROVOCATIVO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TUBO DIGESTIVO  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TUBO DIGESTIVO  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PH-METRIA ESOFÁGICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TUBO DIGESTIVO  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLETISMOGRAFIA PENIANA NOTURNA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TUBO DIGESTIVO  | ELETROFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO        | GRUPO                                      | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|--|---|
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR CONDICIONADA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO/INTELEGIBILIDADE (LOGOAUUDIOMETRIA)                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 5   | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 5   | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA NÃO NEUROLÓGICA (EEG/IO)                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRONEUROGRAMA DIGITAL QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL) COM OU SEM ANÁLISE DE COERÊNCIA                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROCOCLEOGRAFIA (ECHOCHG)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROCORTICOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRONEUROGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE CEREBRAL, SONO, SEDAÇÃO, EEG PROLONGADO                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRONEUROGRAMA DE ROTINA, VIGÍLIA OU SONO, HIPERVENTILAÇÃO, FOTOESTIMULAÇÃO, ANALÓGICO OU DIGITAL (EEG/R) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROGLOTOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO COM OU SEM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRO-OCULOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETRO-RETINOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESPECTROGRAFIA VOCAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLOGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO        | GRUPO                                      | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|--|---|
| GUSTOMETRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMPEDANCIOMETRIA (MEDIDAS DE IMITÂNCIA ACÚSTICA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MÉTODO DE PROETZ  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OSCILOMETRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS (TRANSIENTES OU PRODUTO DE DISTORÇÃO) - TESTE DA ORELHINHA             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DE POTENCIAIS EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (PG/RN)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA COM OU SEM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL (INCLUI POLISSONOGRAMAS) |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE ESTADO ESTÁVEL - PEAE (STEADY STATE)                                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL EVOCADO P300  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (PESS)                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL VISUAL EVOCADO (PEV)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                   | GRUPO                                      | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|---|
| RINOMANOMETRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO                            | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO                            | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VÍDEO-ELETOENCEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA (VÍDEO EEG/NT)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | SISTEMA NERVOSO                            | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AValiação MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES ÓSTEO - MÚSCULO - ARTICULARES       | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES ÓSTEO - MÚSCULO - ARTICULARES       | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES ÓSTEO - MÚSCULO - ARTICULARES       | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA OU POR DILUIÇÃO DE GASES                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | FUNÇÃO RESPIRATÓRIA                        | ELETRFISIOLÓGICOS / MECÂNICOS E FUNCIONAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS                               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMNIOSCOPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS                               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA ENDOSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS                               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS                               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS                               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRONCOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA, ASPIRADO, ESCOVADO, LAVADO BRONCOALVEOLAR, PUNÇÃO, CATETER PROTEGIDO E CURETA     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS                               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                   | GRUPO        | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--------------|---|
| CECOSTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE CÂNULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRÔNQUICA                                  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA COM OU SEM DILATAÇÃO SEGMENTAR OU ESTENOSTOMIA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO                                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DILATAÇÃO DE ESTENOSE BRÔNQUICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DILATAÇÃO PARA TRATAMENTO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DIVERTICULOTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ECOENDOSCOPIA (ULTRASSOM ENDOSCÓPICO) COM OU SEM PUNÇÃO POR AGULHA                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                   | GRUPO        | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--------------|---|
| ENDOSCOPIA COM PAPILOTOMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENTEROSCOPIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 141 | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOSTASIA MECÂNICA E/OU TÉRMICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOSTASIAS DE CÓLON   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM OU SEM BIÓPSIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÔFAGO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LAPAROSCOPIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL)            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM DILATAÇÃO DE ESTENOSE                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÊRESE DE PAPILOMA/TUMOR                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM OU SEM MICROSCOPIA PARA RETIRADA DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                   | GRUPO        | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--------------|---|
| LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO OU FLEXÍVEL)       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LIGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MUCOSECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA COM OU SEM COLOCAÇÃO DE PROTESE OU DRENO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PASSAGEM DE SONDA NASO-ENTERAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POLIPECTOMIA DE CÓLON  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POLIPECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA OU POLIPO POR BRONCOSCOPIA                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CORPO ESTRANHO QUALQUER LOCALIZAÇÃO                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL COM OU SEM POLIPECTOMIA E/OU MUCOSECTOMIA       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÔFAGO E ESTÔMAGO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DA UREASE PARA HELICOBACTER PYLORI (TESTE DE HEALD)                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| URETEROSCOPIA FLEXÍVEL OU RÍGIDO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| URETROTOMIA ENDOSCÓPICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA | ENDOSCÓPICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA    | ENDOSCÓPICOS                | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL OU RÍGIDA               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA    | ENDOSCÓPICOS                | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL OU RÍGIDO            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA    | ENDOSCÓPICOS                | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL OU RÍGIDO            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA    | ENDOSCÓPICOS                | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 3-METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 5-NUCLEOTIDASE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO FÓLICO (FOLATO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO ORÓTICO (OROTATO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO OXÁLICO (OXALATO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO PIRÚVICO (PIRUVATO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO SIÁLICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO ÚRICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO VALPRÓICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDOS GRAXOS LIVRES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 2   | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALBUMINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALDOLASE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALFA-2-MACROGLOBULINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALFA-FETOPROTEÍNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALUMÍNIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMILASE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMILASE TOTAL E PANCREÁTICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMILOIDOSE - TTR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMÔNIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMP - CÍCLICO NEFROGÊNICO (SANGUE E URINA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| APOLIPOPROTEÍNA A (APO A)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| APOLIPOPROTEÍNA B (APO B)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BETA-GLICURONIDASE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BICARBONATO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BILIRRUBINAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO                                      | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| CÁLCIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CÁLCIO IÔNICO                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARNITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CAROTENO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CATECOLAMINAS                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CERULOPLASMINA                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLEARANCE DE CREATININA                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLEARANCE DE FOSFATO                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLEARANCE DE URÉIA                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLORO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COBRE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLESTEROL (HDL)                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLESTEROL (LDL)                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLESTEROL (VLDL)                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLESTEROL TOTAL                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| CREATINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CREATININA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CREATINO FOSFOQUINASE                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CREATINO FOSFOQUINASE - CK MASSA                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DESIDROGENASE GLUTÂMICA                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DESIDROGENASE LÁCTICA                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RAZÃO DO TESTE sFlt1/PLGF (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 139 | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE ANTIMICROBIANOS                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE ANTICONVULSIVANTES                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE BARBITÚRICOS                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BARBITURATOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE DIGITÁLICOS                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| DOSAGEM DE IMUNOSSUPRESSORES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE ANTIARRITMICOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE TEOFILINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROFORESE DE PROTEÍNAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 22  | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENOLASE NEURÔNIO-ESPECÍFICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ETOSUXÍMIDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FENILALANINA, DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FERRITINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FERRO SÉRICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFATASE ÁCIDA TOTAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFATASE ALCALINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FÓSFORO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FRUTOSE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GALACTOSE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GALACTOSE-1-FOSFATO URIDILTRANSFERASE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 26  | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GASOMETRIA (PH, PCO2, TCO2, PO2, SAT O2, HCO3, EXCESSO DE BASE)    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM GLICOSE                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLICOSE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLOBULINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HAPTOGLOBINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEXOSAMINIDASE A, DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HIDROXIPROLINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HOMOCISTINA, DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HOMOCISTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFIXAÇÃO PARA PROTEÍNAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 47  | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LIPASE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LIPÍDIOS TOTAIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LÍCIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MAGNÉSIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MICOBACTÉRIA - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MIOGLOBINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OCITOCINASE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OSMOLALIDADE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PAPP-A   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PEPTÍDEO NATRIURÉTICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PIRUVATO QUINASE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PORFIRINAS, FRACIONAMENTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTÁSSIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PRÉ-ALBUMINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| PROCALCITONINA, DOSAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 127 | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| PROTEÍNAS TOTAIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| PROVA IMUNOALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENOS)     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| PROVA IMUNOALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENOS)        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SÓDIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SUCCINIL ACETONA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 63  | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TIROSINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TRANSAMINASE OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TRANSAMINASE PIRÚVICA (ALANINA AMINOTRANSFERASE)        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TRANSFERRINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TRIGLICERÍDEOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TROPONINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| URÉIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| UROBILINOGÊNIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração)        | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT                 | SUBGRUPO                                      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|---|-----------------------------|---|
| VITAMINA A  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VITAMINA B12  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (25-OH-D3)   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VITAMINA E, PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                    |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | <a href="#">ZZ</a>  | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | BIOQUÍMICA (SANGUE, URINA E OUTROS MATERIAIS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALFA-1-ANTITRIPSINA   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CALPROTECTINA, DOSAGEM FECAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | <a href="#">134</a> | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO) |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELASTASE PANCREÁTICA FECAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   | <a href="#">536/2022</a> | 06/05/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | <a href="#">151</a> | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTEATÓCRITO  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAME PARASITOLÓGICO DAS FEZES  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAME PARASITOLÓGICO DAS FEZES COM MÉTODO DE CONSERVAÇÃO E COLHEITA MÚLTIPLA                      |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GORDURA FECAL, DOSAGEM  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS NAS FEZES   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ISOSPORA, PESQUISA NAS FEZES  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LARVAS, PESQUISA NAS FEZES  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA DAS FEZES   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | COPROLOGIA                                    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                 | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|-----------------------------|---|
| LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PH FECAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SANGUE OCULTO, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SCHISTOSOMA MANSONI, PESQUISA DE OVOS EM FRAGMENTOS DE MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SWAB ANAL, PESQUISA DE OVOS DE ENTEROBIUS VERMICULARIS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRIPSINA NAS FEZES, PROVA DE DIGESTÃO DA GELATINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | COPROLOGIA               | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS IRREGULARES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTITROMBINA III   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE INESPECÍFICA, FOSFATASE ALCALINA LEUCOCITÁRIA, PAS, MIELOPEROXIDASE, SUDAN BLACK B, PERLS                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COAGULOGRAMA (INCLUI: TEMPO DE SANGRAMENTO; TEMPO DE COAGULAÇÃO; TEMPO DE PROTROMBINA; TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA; E CONTAGEM DE PLAQUETAS) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CONTAGEM DE RETICULÓCITOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DÍMERO-D (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 19  | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                 | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|-----------------------------|---|
| ENZIMAS ERITROCITÁRIAS                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FALCIZAÇÃO, TESTE DE                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR 4 PLAQUETÁRIO                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR DE VON WILLEBRAND, ANTÍGENO                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR II, DOSAGEM/ATIVIDADE                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR IX, DOSAGEM/ATIVIDADE                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR V, DOSAGEM/ATIVIDADE                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR VII, ATIVIDADE                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR VIII, DOSAGEM/ATIVIDADE                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR VIII, INIBIDOR                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR X, DOSAGEM/ATIVIDADE                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR XI, DOSAGEM/ATIVIDADE                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR XII, DOSAGEM/ATIVIDADE                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR XIII, ATIVIDADE                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FIBRINOGENIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE, TRIAGEM PARA DEFICIÊNCIA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR Rho (INCLUI Du)              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                 | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|-----------------------------|---|
| HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGLOBINA, DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGLOBINA FETAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGLOBINA, ELETROFORESE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGLOBINOPATIA, TRIAGEM NEONATAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOGRAMA COMPLETO (INCLUI: CONTAGEM GLOBAL DE LEUCOCITOS; CONTAGEM GLOBAL DE ERITRÓCITOS; HEMATÓCRITO; HEMOGLOBINA; ÍNDICES HEMATIMÉTRICOS; CONTAGEM GLOBAL DE PLAQUETAS; CONTAGEM DIFERENCIAL DE LEUCÓCITOS (NEUTRÓFILOS, BASTÕES, EOSINÓFILOS, BASÓFILOS, MONÓCITOS, LINFÓCITOS); E EXAME MICROSCÓPICO DE ESFREGAÇO DE SANGUE CORADO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOSSIDERINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITOMETRIA DE FLUXO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS E CRÔNICAS, SÍNDROME MIELODISPLÁSICA E TRANSTORNOS MIELOPROLIFERATIVOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMAS NÃO-HODGKIN / SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVAS CRÔNICAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INIBIDOR DO FATOR IX, DOSAGEM OU PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 49  | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| META-HEMOGLOBINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MIELOGRAMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PIRUVATO QUINASE, TRIAGEM PARA DEFICIÊNCIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO                            | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|---|
| PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA C, FUNCIONAL                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA S, FUNCIONAL                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROVA DO LAÇO                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESISTÊNCIA GLOBULAR                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETRAÇÃO DO COÁGULO                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RISTOCETINA, CO-FATOR                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SULFO-HEMOGLOBINA                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TEMPO DE COAGULAÇÃO                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TEMPO DE PROTROMBINA                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TEMPO DE TROMBINA                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA)           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TROMBOELASTOGRAMA                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | HEMATOLOGIA LABORATORIAL    | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 1,25-DIIDROXIVITAMINA D3                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO                        | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|-------------------------------------|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 11-DESOXICORTICOSTERONA             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS)    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 17-CETOSTERÓIDES, FRACIONAMENTO     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES (17-OHS) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 17-HIDROXIPREGNENOLONA              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 3 ALFA-ANDROSTANEDIOL GLICURONÍDEO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO 5-HIDROXINDOLACÉTICO          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO HOMO VANÍLICO                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA)          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALDOSTERONA                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMP CÍCLICO                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANDROSTENEDIONA                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CALCITONINA                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COMPOSTO S (11 - DESOXCORTISOL)     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CORTISOL                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CORTISOL LIVRE                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS)        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS)       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|---|
| DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM DE LH OU FSH COM OU SEM TESTE DE ESTÍMULO            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA)                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ERITROPOIETINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTRADIOL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTRIOL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTROGÊNIO TOTAIS (FENOLESTERÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTRONA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GASTRINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLUCAGON   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA)                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HORMÔNIO DO CRESCIMENTO (HGH)                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HORMÔNIO GONADOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|---|
| HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGFBP3, PROTEÍNA DE LIGAÇÃO AO FATOR DE CRESCIMENTO SEMELHANTE À INSULINA - 3 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INSULINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MACROPROLACTINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| N-TELOPEPTÍDEO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OSTEOCALCINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PARATORMÔNIO - PTH  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PEPTÍDEO C  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PREGNANDIOL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROGESTERONA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROLACTINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RENINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SOMATOMEDINA C (IGF1)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| T3 LIVRE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| T3 RETENÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| T3 REVERSO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| T4 LIVRE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                    | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|---|
| TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE ESTÍMULO DO TSH APÓS TRH   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DIAGNÓSTICO DO DIABETES INSÍPIDUS (TESTE DE PRIVAÇÃO HÍDRICA, SEGUIDO DE ADMINISTRAÇÃO DE DESMOPRESSINA (DDAVP) E INFUSÃO DE SOLUÇÃO SALINA HIPERTÔNICA (3%)) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTOSTERONA LIVRE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTOSTERONA TOTAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TIREOGLOBULINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TIROXINA (T4)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRIODOTIRONINA (T3)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ENDOCRINOLOGIA LABORATORIAL | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR ANTI-RECEPTOR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR ANTI-RECEPTOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR ANTI-RECEPTOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ADENOVÍRUS, IGG   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ADENOVÍRUS, IGM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AQUAPORINA 4 (AQP4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 117 | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | IMUNOLOGIA                  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| ANTI-ACTINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICARDIOLIPINA - IGA / IGG / IGM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICENTRÔMERO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICOAGULANTE LÚPICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG (ANTI CCP) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 4   | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTIDIFTERIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTIENDOMÍCIO, IGA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGERHANS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTIINSULINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTITÉTANO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE - IGA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORTEX SUPRA-RENAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-DNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIESCLERODERMA (SCL 70)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO                                     | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| ANTI-GAD   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBsAG)                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTÍGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANNAN           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA)       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA / IGG                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-JO1   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-LA/SSB                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-LKM-1                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMEMBRANA BASAL                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMICROSSOMAL                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMITOCONDRIA                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMITOCONDRIA, M2                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMÚSCULO CARDÍACO                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMÚSCULO ESTRIADO                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIMÚSCULO LISO                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIPARIETAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA (ANTI-TPO)                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-RNP   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-RO/SSA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-Sm  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ASPERGILLUS, ANTICORPOS                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 6   | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BETA-2-MICROGLOBULINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BORRELIOSE DE LYME - IGG                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BORRELIOSE DE LYME - IGM                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRUCELA - IGG / IGM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| C1Q  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CA 125   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CA 15-3  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CA 19-9  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CA 72-4  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| CANDIDA ALBICANS, ANTICORPOS IGG E/ OU IGM E/ OU TOTAIS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CAXUMBA, IGG E/OU IGM                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CHAGAS IGG / IGM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IGG / IGM                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CHLAMYDIA PSITTACI, IGG / IGM                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IGG / IGM                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CISTICERCOSE, ANTICORPOS                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CITOMEGALOVÍRUS IGG / IGM                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINAS A E B                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COMPLEMENTO C2  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COMPLEMENTO C3  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COMPLEMENTO C4  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COMPLEMENTO CH-100                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COMPLEMENTO CH-50                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COXSACKIE B, ANTICORPOS                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CRIOAGLUTININAS, DOSAGEM                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CRIOGLOBULINAS, PESQUISA                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCAVALINA, PHA OU POKEWEED             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DENGUE, IGG E/OU IGM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECHOVÍRUS, ANTICORPOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENSAIO PARA DOSAGEM DA LIBERAÇÃO DE INTERFERON GAMA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 140 | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM (AMEBÍASE)                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ENTAMOEBA HISTOLYTICA, ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM (AMEBÍASE)                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-EA (ANTÍGENO PRECOCE), IGG   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-EBNA (ANTÍGENO NUCLEAR), IGG   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EPSTEIN-BARR VÍRUS, ANTI-VCA (ANTÍGENO DO CAPSÍDEO VIRAL), IGG E/OU IGM                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EQUINOCOCOSE, ANTICORPOS TOTAIS E/ OU IGG   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR ANTINÚCLEO, (FAN)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR B (C3 ATIVADOR, C3A; C3 PROATIVADOR, C3PA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR REUMATÓIDE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FILARIA SOROLOGIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GIARDIA, SOROLOGIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE A - ANTI-HAV, IGG / IGM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - ANTI-HBC, IGG (ANTI-ANTÍGENO "CORE" IGG) E/OU IGM (ANTI-ANTÍGENO "CORE" IGM) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - ANTI-HBE (ANTI-ANTÍGENO "E")   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - ANTI-HBS (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE)                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO "E")   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - HBSAG (ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE D - ANTÍGENO PESQUISA E/OU DOSAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE D - ANTI-HDV, IGG / IGM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE E - IGG/IGM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HERPES SIMPLES - IGG E/OU IGM (VARICELA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HERPES ZOSTER - IGG / IGM (VARICELA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HISTONA, ANTICORPOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HISTOPLASMOSE, ANTICORPOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HIV - ANTÍGENO P24  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| HIV1 E 2, PESQUISA DE ANTICORPOS                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HTLV1 E 2, PESQUISA DE ANTICORPOS                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGA TOTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGD   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGE TOTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGE POR ALÉRGENO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGE POR GRUPO ESPECÍFICO                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGG TOTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGG SUBCLASSES (1, 2, 3, 4)                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IGM TOTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOELETOFORESE, PROTEÍNAS SÉRICAS                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA OU INDIRETA (ANTIFÍGADO)          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INIBIDOR DE C1 ESTERASE                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LEGIONELLA - IGG / IGM                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LEISHMANIOSE - IGG / IGM                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LEPTOSPIROSE - IGG / IGM                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LINFÓCITOS T "HELPER" (CD-4+), CONTAGEM                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração)        | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT                 | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|------------|-----------------------------|---|
| LINFÓCITOS T SUPRESSORES (CD-8+), CONTAGEM  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LISTERIOSE, ANTICORPOS  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MALÁRIA - IGG / IGM   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), IGM, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)   | <a href="#">480/2022</a> | 02/07/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG E IGM   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MONONUCLEOSE, ANTICORPOS HETERÓFILOS  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| NITROBLUE TETRAZOLIUM (NBT), TESTE DO, ESTIMULADO E ESPONTÂNEO  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PARVOVÍRUS B19, IGG / IGM   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA RÁPIDA PARA INFLUENZA A E B (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | <a href="#">128</a> | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA RÁPIDA PARA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | <a href="#">130</a> | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEINASE 3, ANTICORPO   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| C4D FRAGMENTO   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PPD (TUBERCULINA), IDeR   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA C REATIVA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROVA CRUZADA (CROSS-MATCH) ENTRE DOADOR E RECEPTOR (REALIZADA COM LINFÓCITOS TOTAIS, LINFÓCITOS T + ANTIGLOBULINA HUMANA E COM LINFÓCITOS B) - PARA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RUBÉOLA - IGG / IGM   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |                     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------------------------|---|
| SARAMPO - ANTICORPOS IGG / IGM  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG OU ANTICORPOS TOTAIS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)          |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 132 | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TESTE SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)              | 478/2022          | 20/01/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 150 | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SCHISTOSOMA MANSONI - IGG / IGM   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SÍFILIS - FTA-Abs-IgG   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SÍFILIS - FTA-ABS-IGM   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SÍFILIS - TPHA  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SÍFILIS - VDRL (SOROLOGIA PARA LUES)  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR)                             |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TIPAGEM HLA, LOCI A E B, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR)   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS IMUNOLÓGICOS (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR)                           |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE ALTA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR)          |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TIPAGEM HLA, LOCI DR E DQ, MÉTODOS MOLECULARES DE BAIXA A MÉDIA RESOLUÇÃO (TIPAGEM DO RECEPTOR E DOS CANDIDATOS A DOADOR) |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TOXOCARA CANIS - IGG / IGM  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TOXOPLASMOSE - IGA  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TOXOPLASMOSE - IGG/IGM  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO, IGG E/OU IGM  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| VÍRUS ZIKA - IGM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 112 | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| VÍRUS ZIKA - IGG (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 113 | IMUNOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----------------------------|---|
| WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA   | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HCV)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA   | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA   | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTLV)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA   | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ZAP-70   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | IMUNOLOGIA   | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ADENOSINA DEAMINASE (ADA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMINOÁCIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTICORPO ANTIESPERMATOZÓIDE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIOQUÍMICA LCR (PROTEÍNAS + GLICOSE + CLORO; E A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE: LACTATO E LDH - LACTATO DESIDROGENASE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLEMENTS, TESTE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CRYPTOCOCCUS, ANTÍGENO, DETECÇÃO RÁPIDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESPERMA, TESTE DE PENETRAÇÃO ESPERMÁTICA, E/OU TESTE DE CAPACITAÇÃO ESPERMÁTICA, E/OU TESTE HIPOSMÓTICO (SWELLING TEST), E/OU TESTE DE COLORAÇÃO VITAL, E/OU MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA), E/OU FRUTOSE, E/OU ALFA-GLUCOSIDASE |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA), AVALIAÇÃO DA MATURIDADE PULMONAR FETAL  |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----------------------------|---|
| HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS A, B, C, ANTÍGENO, DETECÇÃO RÁPIDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO DE IGG (DOSAGEM DE ALBUMINA E IGG EM SORO E LÍQUOR)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LCR, MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA, AGLUTINAÇÃO PELO LÁTEX PARA BACTÉRIAS, E, A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE, PESQUISA E CULTURA DE MICOBACTÉRIAS E CRYPTOCOCCUS)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LCR, ROTINA (ASPECTO, COR, CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCOCITOS E HEMÁCIAS, PROTEÍNA, GLICOSE, CLORO E, A CRITÉRIO DO MÉDICO ASSISTENTE: TESTES TREPONÊMICOS E NÃO-TREPONÊMICOS DA SÍFILIS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO, ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO DE IGG, LACTATO LDH E ANTICORPOS PARA NEIROCISTICERCOSE) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LÍQUIDO AMNIÓTICO, CITOLOGIA; LÍQUIDO AMNIÓTICO, CREATININA.   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MATURIDADE PULMONAR FETAL - QUALQUER TÉCNICA   |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS NO LÍQUOR POR ISOFOCALIZAÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RAGÓCITOS, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, FATOR REUMATÓIDE, MICROBIOLOGIA (COLORAÇÃO DE GRAM + CULTURA AERÓBICA E ANAERÓBICA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | LÍQUIDOS (CEFALORRAQUEANO (LÍQUOR), SEMINAL, AMNIÓTICO, SINOVIAL E OUTROS) | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS) PARA MICOBACTÉRIAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIBIOGRAMA (TESTE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS E/OU AERÓBICAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTIFUNGIGRAMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| B.A.A.R. (BACILO ÁLCOOL-ÁCIDO RESISTENTE), PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BACILO DE HANSEN, PESQUISA PCR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BACTERIOSCOPIA, PELO MÉTODO DE GRAM OU SIMILAR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BORDETELLA PERTUSSIS, CULTURA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CHLAMYDIA, CULTURA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA  | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|-----------------------------|---|
| CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, PESQUISA DO ANTÍGENO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CRYPTOSPORIDIUM, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA BACTERIANA QUANTITATIVA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA DE FEZES, INCLUI PROCEDIMENTOS PARA ISOLAMENTO E IDENTIFICAÇÃO DE: SALMONELLA, SHIGELLA, ESCHERICHIA COLI (ENTEROPATOGÊNICA, ENTEROINVASORA E ENTERO-HEMORRÁGICA) E CAMPYLOBACTER  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA DE URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA PARA BACTÉRIAS COM SISTEMA AUTOMATIZADO DE IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA PARA FUNGOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA PARA MICOBACTÉRIAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CULTURA PARA VÍRUS: ENTEROVÍRUS, HERPESVÍRUS, VÍRUS INFLUENZA A & B, VÍRUS PARAINFLUENZA TIPOS 1, 2, 3, ADENOVÍRUS, VÍRUS VARICELA-ZOSTER, CITOMEGALOVÍRUS, E VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTREPTOCOCCO DO GRUPO A, DETECÇÃO RÁPIDA DE ANTÍGENO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAME MICROSCÓPICO DIRETO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FILÁRIA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FUNGOS, EXAME MICROSCÓPICO DIRETO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOCULTURA AUTOMATIZADA PARA BACTÉRIAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LEISHMANIA, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|-----------------------------|---|
| LEPTOSPIRA, MICROSCOPIA DE CAMPO ESCURO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MICOPLASMA E UREAPLASMA, CULTURA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MICROSPORÍDIA, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLASMÓDIO, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ROTAVÍRUS, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SARCOPTES SCABIEI, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS POR MÉTODO DA CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA (MIC) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TREPONEMA PALLIDUM, MICROSCOPIA DE CAMPO ESCURO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRYPANOSOMA CRUZII, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VIBRIO CHOLERAEE, CULTURA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | MICROBIOLOGIA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ÁCIDO HOMOGENTÍSICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE     | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALCAPTONÚRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE     | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUÍMICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE     | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CATECOLAMINAS URINÁRIAS, FRACIONAMENTO (DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA)                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE     | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CISTINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE     | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CISTINÚRIA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE     | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----------------------------|---|
| COPROPORFIRINAS URINÁRIAS, ISÔMEROS I E III   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FENILCETONÚRIA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HISTIDINA, PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LIPÓIDES BIRREFRINGENTES, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MELANINA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| METANEFIRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MICROALBUMINÚRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MIOGLOBINA, DOSAGEM OU PESQUISA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PORFIBILINOGÊNIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PORFIBILINOGÊNIO, QUANTITATIVO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA DE BENCE JONES, QUANTITATIVA (CADEIAS LEVES LIVRES, KAPPA E LAMBDA, URINA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROVA DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA COM RESTRIÇÃO HÍDRICA E ACETATO DE DESMOPRESSINA (DDAVP)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ROTINA DE URINA (EXAME MACROSCÓPICO E FÍSICO, INCLUINDO PH E DENSIDADE; TESTES QUÍMICOS PARA GLICOSE, PROTEÍNA, CORPOS CETÔNICOS, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA E UROBILINOGÊNIO; EXAME MICROSCÓPICO DO SEDIMENTO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UROPORFIRINAS, DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | URINÁLISE | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| EXAME DA BILE E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E EXAME MICROSCÓPICO E PARASITOLÓGICO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | DIVERSOS                                | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60 MINUTOS E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | DIVERSOS                                | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| PESQUISA DE EOSINÓFILOS EM MUCO NASAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | DIVERSOS                                | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TESTE DE FUNÇÃO PANCREÁTICA APÓS ESTIMULAÇÃO PELA SECRETINA                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | DIVERSOS                                | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TESTE DO SUOR, COM DOSAGEM DE CLORETO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | DIVERSOS                                | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| 2,5-HEXANODIONA, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO HEXANO.  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO ESTIRENO                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO HIPÚRICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TOLUENO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO METILMALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO MANDÉLICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO ESTIRENO E AO ETILBENZENO                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO METIL-HIPÚRICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO XILENO                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO SALICÍLICO (SALICILATOS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ÁCIDO TRICLOROACÉTICO, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TETRACLOROETILENO                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| ARSÊNIO, CÁDMIO, COBALTO, CROMO, MANGANÉS, MERCÚRIO, NÍQUEL                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CARBOXIHEMOGLOBINA, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO MONÓXIDO DE CARBONO OU DICLOROMETANO.         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| CHUMBO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| COLINESTERASE, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AOS INSETICIDAS ORGANOFOSFORADOS E CARBAMATOS         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÉUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----------------------------|---|
| ETANOL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FENOL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLÚOR E FLUORETOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FORMALDEÍDO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| METANOL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| METIL-ETIL-CETONA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| P-AMINOFENOL, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO À ANILINA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS, AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO TRICLOROETANO E TRICLOROETILENO                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ZINCO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ZINCOPROTOPORFIRINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TOXICOLOGIA / MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO OU PCR; CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO. |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 14  | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETECÇÃO/TIPAGEM HERPES VÍRUS 1 E 2 NO LÍQUOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 120 | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - TESTE QUANTITATIVO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 28  | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE C - GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 29  | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR OU BDNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR OU BDNA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HIV - CARGA VIRAL POR PCR, NASBA OU BDNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR                      | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                       | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-----------------------------|---|
| HIV - QUALITATIVO POR PCR   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HIV, GENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 31  | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HLA B27, FENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                       |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 32  | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HPV - TIPAGEM POR PCR   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) - DETECÇÃO DO DNA POR TÉCNICAS DE HIBRIDIZAÇÃO           |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HTLV-I, POR PCR   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DETECÇÃO POR PCR  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), DETECÇÃO DE RESISTÊNCIA A ANTIBIÓTICOS POR PCR | 480/2022          | 02/07/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), PESQUISA PCR EM TEMPO REAL                     | 480/2022          | 02/07/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PCR EM TEMPO REAL PARA INFLUENZA A E B (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                     |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 129 | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)        |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 131 | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 126 | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOXOPLASMOSE - PESQUISA EM LÍQUIDO AMNIÓTICO POR PCR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)       |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 125 | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VÍRUS ZIKA - POR PCR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                       |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 111 | BIOLOGIA MOLECULAR | PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRANSFUSÃO AMBULATORIAL   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TRANSFUSÃO         | MEDICINA TRANSFUSIONAL      | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRANSFUSÃO HOSPITALAR   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | TRANSFUSÃO         | MEDICINA TRANSFUSIONAL      | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLASMAFÉRESE TERAPÊUTICA - INCLUI CITAFÉRESE/HEMAFÉRESE TERAPÊUTICA                     |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO      | MEDICINA TRANSFUSIONAL      | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SANGRIA TERAPÊUTICA   |                   |            |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO      | MEDICINA TRANSFUSIONAL      | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                  | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------------|---|
| SANGUE TOTAL RECONSTITUÍDO PARA EXSANGUÍNEO-TRANSFUSÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS (CONCENTRADO DE HEMÁCIAS, PLAQUETAS OU GRANULÓCITOS) IRRADIADA                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LEUCODEPLETADA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LEUCORREDUZIDA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCODEPLETADA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUZIDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UNIDADE DE PLASMA FRESCO CONGELADO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCESSAMENTO   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AFÉRESE TERAPÊUTICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANTI-HIV I E II POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU QUIMIOLUMINESCÊNCIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CONTAGEM DE CÉLULAS CD34 / CD45 POSITIVAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETECÇÃO DE HEMOGLOBINAS ANORMAIS (INVESTIGAÇÃO DE HEMOGLOBINA S E DE OUTRAS HEMOGLOBINAS ANORMAIS NO DOADOR DE SANGUE) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                  | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------------|---|
| DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOAÇÃO DE COMPONENTES POR AFÉRESE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOENÇA DE CHAGAS - TESTE IMUNOENZIMÁTICO DE ALTA SENSIBILIDADE E IMUNOFLUORESCÊNCIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA DIRETA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - ANTI-HBC, POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE B - HBSAG, POR MÉTODO IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HEPATITE C - ANTI-HCV, TESTE IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HTLV I E II - TESTE IMUNOENZIMÁTICO OU POR QUIMIOLUMINESCÊNCIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS, INCLUI TRATAMENTO ENZIMÁTICO (ELUIÇÃO E GEL)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| 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 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULÍNICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MALÁRIA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA E IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS IRREGULARES NO SANGUE DO RECEPTOR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA QUALITATIVA E QUANTITATIVA DE ANTICORPOS ANTIERITROCITÁRIOS NATURAIS E IRREGULARES (ELUIÇÃO, A FRIO E GEL)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLAQUETAS - PROVA CRUZADA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROVA DE COMPATIBILIDADE ENTRE AS HEMÁCIAS DO DOADOR E O SORO DO RECEPTOR (PROVA DE COMPATIBILIDADE MAIOR)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO  | GRUPO                  | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|------------------------|---|
| PROVAS PRÉ-TRANSFUSIONAIS: RETIPIFICAÇÃO ABO E RH DA BOLSA DE SANGUE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SÍFILIS - TESTE TREPONÊMICO OU NÃO-TREPONÊMICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE COOMBS DIRETO E INDIRETO - INCLUI PESQUISA DE ANTICORPOS E COMPLEMENTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE);             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | EXAMES DE QUALIFICAÇÃO NO SANGUE DO DOADOR OU PROVA PRÉ-TRANSFUSIONAL NO SANGUE DO RECEPTOR | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CITOMEGALOVÍRUS APÓS TRANSPLANTE RIM OU DE MEDULA ÓSSEA POR REAÇÃO DE CADEIA DE POLIMERASE (PCR) - PESQUISA QUANTITATIVA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VÍRUS EPSTEIN BARR APÓS TRANSPLANTE RIM POR REAÇÃO DE CADEIA DE POLIMERASE (PCR) - PESQUISA QUANTITATIVA                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA   |                   |          |    |     | HCO |     | REF |     |     | PROCEDIMENTOS   | MEDICINA TRANSFUSIONAL | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM BANDAS, BIÓPSIA DE PELE OU OUTROS TECIDOS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM BANDAS, MATERIAL DE ABORTO OU NATIMORTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM BANDAS, PARA DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, SANGUE PERIFÉRICO, TECIDOS LINFÓIDES E MEDULA ÓSSEA                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE FETAL   |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM BANDAS, SANGUE PERIFÉRICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM BANDAS, VILOSIDADES CORIÔNICAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO (ESTUDO EM PROMETÁFASE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARIÓTIPO PARA SÍNDROMES DE QUEBRAS CROMOSSÔMICAS, SANGUE PERIFÉRICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETECÇÃO DE ANORMALIDADES DOS CROMOSSOMOS X OU Y (SANGUE PERIFÉRICO OU ESFREGAÇO DE MUCOSA BUCAL), POR FISH              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTUDO CITOGENÉTICO PARA DOENÇAS NEOPLÁSICAS MALIGNAS, DIVERSOS MATERIAIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | CITOGENÉTICA  | GENÉTICA               | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN (alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO            | GRUPO    | CAPÍTULO                                  |
|---|----------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|---|
| ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)                         |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CITOGENÉTICA        | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS   |                |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | CITOGENÉTICA        | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 110 | CITOGENÉTICA        | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REARRANJO BCL6 3q27 (NHL) FISH  |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CITOGENÉTICA        | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REARRANJO 8q24 FISH (MEDULA ÓSSEA)  |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CITOGENÉTICA        | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REARRANJO 8q24 FISH (SANGUE)  |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CITOGENÉTICA        | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AMINOÁCIDOS URINÁRIOS OU PLASMÁTICOS, ANÁLISE QUANTITATIVA  |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVALIAÇÃO DE RISCO DE ANOMALIAS CROMOSSÔMICAS E/OU DEFEITOS DE FECHAMENTO DE TUBO NEURAL                              |                |          |    | AMB | HCO |     | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CARBOIDRATOS URINÁRIOS, ANÁLISE QUALITATIVA   |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA 1,4-ALFA-GLICOSIDASE EM FIBROBLASTOS  |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-D-MANOSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS                                |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS, SORO E FIBROBLASTOS                         |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-FUCOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS                               |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-L-IDURONIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS                              |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ALFA-N-ACETILGLICOSAMINIDASE EM SORO OU FIBROBLASTOS                          |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE A EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS                                  |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ARILSULFATASE B EM FIBROBLASTOS   |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GALACTOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS                              |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICOSIDASE EM LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS                                |                |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN (alteração) | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO            | GRUPO    | CAPÍTULO                                  |
|--|----------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|---|
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA BETA-GLICURONIDASE EM FIBROBLASTOS   |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA ESFINGOMIELINASE EM FIBROBLASTOS   |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOCEREBROSIDASE EM LEUCÓCITOS E FIBROBLASTOS  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA HEXOSAMINIDASE A E TOTAL EM SORO, LEUCÓCITOS OU FIBROBLASTOS   |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA IDURONATO 2-SULFATASE EM FIBROBLASTOS  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA N-ACETILGALACTOSAMINA-6-SULFATASE EM FIBROBLASTOS  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (EIM)  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS, DOSAGEM QUANTITATIVA OU ANÁLISE QUALITATIVA   |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PORFIRINAS URINÁRIAS OU PLASMÁTICAS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO   |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTES DE ERROS INATOS DO METABOLISMO, QUALITATIVOS, NA URINA  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DUPLO: 1 TRIMESTRE - PROTEÍNA A PLASMÁTICA ASSOCIADA À GESTAÇÃO (PAPP-A), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS  |                |            |    | AMB | HCO |     | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DUPLO: 2 TRIMESTRE - ALFA-FETOPROTEÍNA (αFP), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS                              |                |            |    | AMB | HCO |     | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE QUÁDRUPLO: ALFA-FETOPROTEÍNA (αFP), ESTRIOL NÃO CONJUGADO (uE3), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) E INIBINA COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS |                |            |    | AMB | HCO |     | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE TRIPLO: ALFA-FETOPROTEÍNA (αFP), ESTRIOL NÃO CONJUGADO (uE3), BETA-GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA LIVRE (β-HCG) COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS              |                |            |    | AMB | HCO |     | REF | PAC |     | GENÉTICA BIOQUÍMICA | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ALK - PESQUISA DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 114 | GENÉTICA MOLECULAR  | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANÁLISE MOLECULAR DE DNA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 110 | GENÉTICA MOLECULAR  | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRCA1 e BRCA2, PESQUISA DE MUTAÇÃO SOMÁTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   | 542/2022       | 01/09/2022 |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 156 | GENÉTICA MOLECULAR  | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BCR/ABL, PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA MOLECULAR  | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAF (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 9   | GENÉTICA MOLECULAR  | GENÉTICA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO           | GRUPO                               | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------------------------------------|---|
| CROMOSSOMO PHILADELFIA, PESQUISA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EGFR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 21  | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FATOR V LEIDEN, ANÁLISE DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 25  | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 30  | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 110 | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| K-RAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 50  | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| N-RAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 57  | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 61  | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REARRANJO GÊNICO CÉLULAS B POR PCR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REARRANJO GÊNICO CÉLULAS T POR PCR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLT3 - PESQUISA DE MUTAÇÕES (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 142 | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-a  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENÉTICA MOLECULAR | GENÉTICA                            | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANÁLISE DE DNA (CONTEÚDO E PLOIDIA) POR CITOMETRIA DE FLUXO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLORAÇÕES ESPECIAIS, QUANDO NECESSÁRIAS AOS PROCEDIMENTOS ANATOMOPATOLÓGICOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETECÇÃO DE RECEPTORES DE SECREÇÃO HORMONAL E/OU DETECÇÃO DE MARCADORES DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS E/OU DETECÇÃO DE FATORES DE PROLIFERAÇÃO CELULAR, DE ANGIOGÊNESE TUMORAL, ONCOGENES E PROTEÍNAS ASSOCIADAS E/OU ENSAIO DE RECEPTOR DE ESTROGÊNIO E PROGESTERONA EM BLOCO DE PARAFINA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO), DETECÇÃO POR TÉCNICAS IMUNO-HISTOQUÍMICAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO COLPOCITOLÓGICO HORMONAL SIMPLES OU SERIADO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL PROVENIENTE DE BIÓPSIAS SIMPLES, PAAF, "IMPRINT" E "CELL-BLOCK"  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES OU COMPLEXA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS      | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO                               | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|-------------------------------------|---|
| DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM CITOLOGIA ESFOLIATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM MATERIAL DE BIÓPSIA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL  |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PEÇA CIRÚRGICA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO EM PUNÇÃO NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL   |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PD-L1 – DETECÇÃO POR TÉCNICAS IMUNOISTOQUÍMICAS (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 146 | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO POR CONGELAÇÃO DURANTE ATO CIRÚRGICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS CIRÚRGICAS, DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLORESCÊNCIA, DIRETA E INDIRETA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU" OU HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU" POR FLUORESCÊNCIA                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA (ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA DE MASSAS, ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RECEPTOR DE ESTROGÊNIO, ENSAIO IMUNO-HISTOQUÍMICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RECEPTOR DE PROGESTERONA, ENSAIO IMUNO-HISTOQUÍMICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                 | GRUPO            | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|------------------|---|
| ANGIOGRAFIA CAROTÍDIA (VIA FEMURAL)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO (INFARTO AGUDO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FLUORDEOXYGLICOSE (FDG-FLÚOR-18)                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 10  | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 10  | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 10  | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | CARDIOVASCULAR - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO      | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO      | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO      | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO      | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO      | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS E SEMI-SÓLIDOS)                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO      | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                | GRUPO            | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------|------------------|---|
| CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | DIGESTIVO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131 OU 123)      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DO PERCLORATO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ENDÓCRINO - IN VIVO     | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO OU INIBIDOR DA ECA    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | GENITURINÁRIO - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLÓGICO - IN VIVO  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                           | GRUPO            | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------|------------------|---|
| DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLÓGICO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLÓGICO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLÓGICO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLÓGICO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | HEMATOLÓGICO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÚSCULO - ESQUELÉTICO - IN VIVO    | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÚSCULO - ESQUELÉTICO - IN VIVO    | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA CEREBRAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL PARA AVALIAÇÃO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 118 | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CISTERNOCINTILOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTUDO DO TRÂNSITO LIQUÓRICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MILOCINTILOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | NERVOSO - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                           | GRUPO            | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------|------------------|---|
| CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA DE MAMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LINFOCINTILOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PET-CT ONCOLÓGICO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                |                   |          |    | AMB |     |     | REF | PAC | 60  | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ONCOLOGIA / INFECTOLOGIA - IN VIVO | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR                             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESPIRATÓRIO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESPIRATÓRIO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESPIRATÓRIO - IN VIVO             | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DE DOR ÓSSEA CAUSADA POR METÁSTASE COM SAMÁRIO-136 OU ESTRÔNCIO-90 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TERAPIA - IN VIVO                  | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | OUTROS - IN VIVO                   | MEDICINA NUCLEAR | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|---------------------------------|---|
| AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO, SELETIVO OU SUPERSELETIVO                        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVALIAÇÃO HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CAVERNOSOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DACRIOCISTOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DEFECOGRAMA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DEGLUTOGRAMA OU VIDEODEGLUTOGRAMA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DENSITOMETRIA ÓSSEA - QUALQUER SEGMENTO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESCANOMETRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|---------------------------------|---|
| ESPLENOPTOROGRAFIA PERCUTÂNEA                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FISTULOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| HISTEROSSALPINGOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LINFANGIOADENOGRAMA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MAMOGRAFIA CONVENCIONAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MAMOGRAFIA DIGITAL (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 52  | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MILOGRAFIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MORFOMETRIA DIGITAL (COLUNA OU FÊMUR)                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PIELOGRAFIA ASCENDENTE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANIGRAFIA DE OSSO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PNEUMOMIELOGRAFIA SEGMENTAR                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|---------------------------------|---|
| PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ABDOME AGUDO                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ABDOME SIMPLES                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ADENÓIDES OU CAVUM                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILÓIDES |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE BACIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE BRAÇO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|---------------------------------|---|
| RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO-LOMBAR                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL (TELESPONDILOGRAFIA)                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE                          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE COXA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE CRÂNIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ESCÁPULA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ESTERNO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ESTÔMAGO E DUODENO                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA/MAXILA                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE MÃO OU QUIRODÁCTILO                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE ÓRBITAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO     | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|---------------------------------|---|
| RADIOGRAFIA DE ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE PATELA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE PÉ OU PODODÁCTILO                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE PERNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE SACRO-COCCIX  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE SELA TÚRCICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA DE TÓRAX   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE-WING                              |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA OCLUSAL  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDÍBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAMIA)     |                   |          | OD | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOGRAFIA PERIAPICAL   |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| LEVANTAMENTO RADIOGRÁFICO (EXAME RADIODÔNTICO/PERIAPICAL COMPLETO) |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO          |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| SIALOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---------------------------------|---|
| TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA RENAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO APARELHO DIGESTIVO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| URETROCISTOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | RADIOGRAFIAS   | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ABLAÇÃO PERCUTÂNEA POR RADIOFREQUÊNCIA PARA TRATAMENTO DE OSTEOMA OSTEÓIDE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOPLASTIA EM ENXERTOS VENOSOS E/OU ARTERIAIS COM OU SEM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM USO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO EMBÓLICA DISTAL |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CATERETERISMO ARTERIAL PARA QUIMIOTERAPIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUÉIA OU BRÔNQUIO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, INTESTINAL OU RETAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---------------------------------|---|
| COLOCAÇÃO DE STENT RENAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO DE STENT VASCULAR (ARTERIAL OU VENOSO)   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLUNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUTO URINÁRIO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DISCOGRAFIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO OU ABCESSO RENAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO OU ABCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO ABDOMINAL, RETROPERITONEAL, PÉLVICA ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PULMONAR OU MEDIASTINAL ORIENTADA OU NÃO POR US OU TC             |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR IMAGEM   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---------------------------------|---|
| EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL                            |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA RENAL PARA NEFRECTOMIA                                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 23  | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR                    |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE RAMO PORTAL  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR - QUALQUER LOCALIZAÇÃO (EXCETO PARA ARTÉRIA UTERINA)       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS                                 |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE                   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO      |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATÚRIA |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração)        | VIGÊNCIA   | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT                 | SUBGRUPO   | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|--------------------------|------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|--|---------------------------------|---|
| ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE MALFORMAÇÕES VENOSAS   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA OU NÃO POR RX, US, TC, RM  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXÉRESE PERCUTÂNEA DE TUMOR ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA OU DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM ORIENTADA OU NÃO POR IMAGEM   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA)   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US   |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR MÉTODOS DE IMAGEM   |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA OU BIÓPSIA ORIENTADA POR IMAGEM  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUIMIOEMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUIMIOTERAPIA POR CATETER  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA  |                          |            |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| QUIMIOTERAPIA SISTÊMICA COM ISOLAMENTO PROTETOR  |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   | <a href="#">542/2022</a> | 01/09/2022 |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | <a href="#">155</a> | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REPERMEABILIZAÇÃO/RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA - EXCETO PARA REVERSÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA                               |                          |            |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |                     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO   | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---------------------------------|---|
| RECANALIZAÇÃO TUBÁRIA LAPAROSCÓPICA - EXCETO PARA REVERSÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC                        |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC                         |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL              |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TRATAMENTO DO VASOESPASMO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TROMBECTOMIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | MÉTODOS INTERVENCIONISTAS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS POR IMAGEM | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS (INCLUI CORAÇÃO)                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA                                     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                     | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------|---------------------------------|---|
| DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO PENIANO COM OU SEM FÁRMACO-INDUÇÃO                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBROS INFERIORES                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DUPLEX SCAN VASCULAR PERIFÉRICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO/ESTRESSE FÍSICO                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     | 20  | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTUDO DE VASO COM DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSÔNICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 119 | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCÓPICA OCULAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME INFERIOR FEMININO                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME INFERIOR MASCULINO                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                      | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|---------------------------------|---|
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME SUPERIOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOME TOTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO FEMININO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO MASCULINO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS OU PARTES MOLES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR COM OU SEM DOPPLER COLORIDO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE, ESCROTO, PÊNIS OU CRÂNIO)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSRETAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DERMATOLÓGICA - PELE E SUBCUTÂNEO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA OCULAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL/ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA DO 1º TRIMESTRE (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO) |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     | 76  | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA CONVENCIONALCOM OU SEM DOPPLER COLORIDO  |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA ENDOVAGINAL  |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)   |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     | 75  | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL  |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA - PEÇA CIRÚRGICA  |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                           | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------|---------------------------------|---|
| ULTRASSONOGRRAFIA TORÁCICA EXTRACARDÍACA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA      | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA      | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA      | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO - TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR US  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO VASCULAR ORIENTADA POR US  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA TRANSRETAL COM BIÓPSIA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA (COM AMNIOCENTESE, BIÓPSIA OU PUNÇÃO ASPIRATIVA)   |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA (EXCLUI TOMOGRAFIA MULTISLICE)        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 116 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 3   | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME SUPERIOR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, Pelve E RETROPERITÔNIO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, SACROILÍACA, COXOFEMORAL, JOELHO OU PÉ) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA         | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                    | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---------------------------------|---|
| TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     | 69  | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR                                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO, SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE OU SEIOS DA FACE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA/MAXILA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTÓIDES OU ORELHAS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE OU BACIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE)                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA OU PÉ) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                  | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TOMOMIELOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIO-RM (CRÂNIO, PESCOÇO, TÓRAX, ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                       | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                       | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                       | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                                |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 115 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                       | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ARTRO-RM (INCLUI A PUNÇÃO ARTICULAR)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                       | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                       | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO              | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------|---------------------------------|---|
| HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM, URO-RM, MIELO-RM, CIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BASE DO CRÂNIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL (COM OU SEM PERFUSÃO, VIABILIDADE MIOCÁRDICA E ESTRESSE) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (ENCÉFALO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE OU SEIOS DA FACE  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RM - FLUXO LIQUÓRICO - COMPLEMENTAR À RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | 123 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OSSOS TEMPORAIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ (ANTEPÉ)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                  | GRUPO                           | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|---------------------------------|---|
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE Pelve   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÊNIS   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PERNA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL  |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF | PAC |     | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA     | MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IRRADIAÇÃO DE MEIO-CORPO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IRRADIAÇÃO DE PELE TOTAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IRRADIAÇÃO DO CORPO INTEIRO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PROFILAXIA/TERAPIA DE GINECOMASTIA (HOMEM SOB HORMONIOTERAPIA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOCIRURGIA (POR ESTEREOTAXIA OU GAMA-KNIFE)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA ANTI-INFLAMATÓRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) PARA TUMORES DA REGIÃO DA CABEÇA E PESCOÇO                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL - PARA CABEÇA E PESCOÇO, SISTEMA NERVOSO CENTRAL (SNC), MAMA, TORÁX, ABDOME E Pelve |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA CONVENCIONAL COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA CONVENCIONAL COM ACELERADOR LINEAR COM UNIDADE DE TELECOBALTO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA CONVENCIONAL COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM | RADIOTERAPIA                    | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                                   | GRUPO        | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--------------|---|
| RADIOTERAPIA DE HEMANGIOMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA ESTEREOTÁXICA FRACIONADA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA INTRAOPERATÓRIA POR ELÉTRONS (IOERT) - COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC | 147 | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUELÓIDE                                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA MEGAVOLTAGEM                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD)  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD)  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA INTRALUMINAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD)  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD)  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA INTRACAVITÁRIA   |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO  |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | BRAQUITERAPIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RADIOTERAPIA PARA PROFILAXIA DE QUELÓIDE                                       |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA DE ORTOVOLTAGEM               | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ROENTGENTERAPIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | RADIOTERAPIA DE ORTOVOLTAGEM               | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BETATERAPIA OFTÁLMICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BETATERAPIA                                | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | BETATERAPIA                                | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANESTESIA (INSERÇÃO DA PLACA PARA BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA)                     |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANESTESIA (INSERÇÃO DE CATETERES)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANESTESIA PARA RADIOTERAPIA EXTERNA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS                  | RADIOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO                  | GRUPO              | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|--------------------|---|
| COLIMAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| FILMES DE VERIFICAÇÃO  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMOBILIZADOR DE CABEÇA E PESCOÇO E MEMBROS                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMOBILIZADOR DE TÓRAX, ABDOME E PÉLVIS                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| IMPLANTAÇÃO DE HALO PARA RADIOTERAPIA                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INSERÇÃO DA PLACA PARA BRAQUITERAPIA OFTÁLMICA                           |                   |          |    |     | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INSERÇÃO DOS CATETERES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANEJAMENTO COMPLEXO (COM COMPUTADOR)                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANEJAMENTO SIMPLES (SEM COMPUTADOR)                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PLANEJAMENTO TRIDIMENSIONAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SIMULAÇÃO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SIMULAÇÃO INTERMEDIÁRIA (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E COM CONTRASTE) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| SIMULAÇÃO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA)                       |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS | RADIOTERAPIA       | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOFLUORESCENOGRÁFIA OCULAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS             | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ANGIOGRAFIA OCULAR COM INDOCIANINA VERDE                                 |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS             | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVALIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS             | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA                               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS             | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIOIMPEDANCIOMETRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS             | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIOMETRIA ULTRASSÔNICA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS             | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização



# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO   | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO              | CAPÍTULO                                  |
|--|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--------------------|---|
| BIÓPSIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| BIÓPSIA DO VILO CORIAL   |                   |          |    | AMB | HCO |     | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CALORIMETRIA INDIRETA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CAMPIMETRIA MANUAL OU COMPUTADORIZADA                                      |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CAVERNOSOMETRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLETA DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS PARA BACILOSCOPIA |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA, PENISCOPIA, ANUSCOPIA                            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CORDOCENTESE   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| CURVA TENSIONAL OCULAR DIÁRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DERMATOSCOPIA / FOTODERMATOSCOPIA (EXCETO PARA MAPEAMENTO CORPORAL)        |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESPIROMETRIA FORÇADA - VOLUMES E FLUXOS MÁXIMOS (COM/SEM Bd)               |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTÉREO-FOTO DE PÁPILO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| ESTESIOMETRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL                              |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO              | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--------------------|---|
| EXAME DE MOTILIDADE OCULAR - TESTE ORTÓPTICO                                    |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA                           |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| EXAME MICOLÓGICO DIRETO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| GONIOSCOPIA OCULAR  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO            |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)                  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MAPEAMENTO DE RETINA - OFTALMOSCOPIA INDIRETA                                   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF | PAC |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OFTALMODINAMOMETRIA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| OXIMETRIA NÃO INVASIVA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| PRESSÃO ARTERIAL PENIANA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| RETINOGRAFIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DA HISTAMINA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO              | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--------------------|---|
| TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRÉ E PÓS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE HUHNER   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE MITSUDA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS (POEIRA, ALIMENTOS, FUNGOS, INSETOS, PÓLENS, LÁTEX OU EPITÉLIO DE ANIMAIS)                                     |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTES DE CONTATO (BATERIA PADRÃO, COSMÉTICOS, CAPILAR, UNHAS, REGIONAL, MEDICAMENTOS E ALÉRGENOS OCUPACIONAIS)                         |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO (BATERIA PADRÃO, COSMÉTICOS, CAPILAR, UNHAS, REGIONAL, MEDICAMENTOS E ALÉRGENOS OCUPACIONAIS) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE PH SALIVAR (ACIDEZ SALIVAR)  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DE FLUXO SALIVAR  |                   |          | OD |     |     |     |     |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO)  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTES VESTIBULARES ( COM OU SEM PROVA CALÓRICA, COM OU SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA)   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |
| TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA, COM OU SEM PROVAS CALÓRICAS  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS |

Legenda:  
OD: Seg. Odontológica  
AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
DUT: Diretriz de Utilização

# Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

(RN 465/2021, vigente a partir de 01/04/2021, e suas alterações)

| PROCEDIMENTO  | RN<br>(alteração) | VIGÊNCIA | OD | AMB | HCO | HSO | REF | PAC | DUT | SUBGRUPO      | GRUPO              | CAPÍTULO                                  |
|---|-------------------|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|--------------------|---|
| TONOMETRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| TRICOGRAMA PARA DERMATOLOGIA / MINERALOGRAMA PARA TOXICOLOGIA (EXCLUI MEDICINA ORTOMOLECULAR) |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| URODINÂMICA COMPLETA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| UROFLUXOMETRIA  |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |
| VISÃO SUBNORMAL   |                   |          |    | AMB | HCO | HSO | REF |     |     | PROCEDIMENTOS | EXAMES ESPECÍFICOS | PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÉUTICOS |

Legenda:  
 OD: Seg. Odontológica  
 AMB: Seg. Ambulatorial

HCO: Seg. Hospitalar Com Obstetrícia  
 HSO: Seg. Hospitalar Sem Obstetrícia  
 REF: Plano Referência

PAC: Procedimento de Alta Complexidade  
 DUT: Diretriz de Utilização